

**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 1/AZ/SZEŚCIOPUNKT/2024**

NIP .....

Regon .....

KRS/Zaświadczenie o działalności gospodarczej \*

**FORMULARZ OFERTOWY  
STANOWIĄCY ODPOWIEŹ NA ZAPYTANIE OFERTOWE  
NR 1/AZ/SZEŚCIOPUNKT/2024 Z DNIA 02.01.2024 R.**

**Nazwa Wykonawcy:** .....

**Adres Wykonawcy:** .....

**Tel.:** ..... **Email:** .....

Oferuję wykonanie Przedmiotu zamówienia tj. audytu zewnętrznego obejmującego działania prowadzące do uzyskania oceny realizacji projektu pod nazwą „Wydawanie specjalistycznego czasopisma dla niewidomych i słabowidzących Sześciopunkt”, realizowanego w ramach konkursu PFRON nr 1/2020 pn. „Pokonamy bariery”, dofinansowanego ze środków PFRON w ramach ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, pod względem legalności, gospodarności, rzetelności oraz zgodności z założeniami określonymi we wniosku o dofinansowanie oraz Umowie. Opracowanie opinii wraz z raportem z audytu zgodnie z wymogami zawartym w Zapytaniu ofertowym oferuję za cenę brutto:

<b>Koszt wykonania audytu zewnętrznego</b>	<b>Cena netto</b>	<b>VAT 23%</b>	<b>Cena brutto</b>

**Wartość Przedmiotu umowy w całym okresie realizacji wyniesie:**  
..... zł brutto (słownie zł: .....).

**Projekt współfinansowany ze środków PFRON**



Ponadto:

**Oświadczam**, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym nr 1/AZ/SZEŚCIOPUNKT/2024 i uznajemy się za związanych z zawartymi w niej postanowieniami.

**Oświadczam**, że wycena Przedmiotu umowy uwzględni wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z zamówieniem i obejmuje cały zakres wykonania zamówienia w tym opracowania raportu z audytu – jest kompletna.

.....  
(miejsowość, data, podpis i pieczęć Oferenta/lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Oferenta)

**Załączniki:**

- Załącznik nr 2 Oświadczenie o bezstronności i niezależności,
- Załącznik nr 3 Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym,
- Wzór Umowy na realizację zlecenia parafowany przez Wykonawcę,
- Zaświadczenie o numerze NIP oraz wpis do KRS lub zaświadczenie o działalności gospodarczej.

\* niepotrzebne skreślić

**Projekt współfinansowany ze środków PFRON**

