**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego 1/FKR/2023**

**NIP** ………………………………..

**Regon** ……………………………

**KRS/** **Zaświadczenie o działalności gospodarczej**

………………………………..

**FORMULARZ OFERTOWY**

**STANOWIĄCY ODPOWIEDŹ NA ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/FKR/2023**

* **Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………….**

**Adres wykonawcy……………………………………………………………………….**

**Tel……………………. Fax……………………….. Email………………………………**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia tj. audytu zewnętrznego obejmującego działania prowadzące do uzyskania oceny realizacji projektu po nazwą „Pokonamy bariery. Czasopisma PZN dla osób niewidomych i słabowidzących” finansowanego w części lub całości 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 audytuzgodnie z wymogami zawartym w zapytaniu ofertowym oraz za cenę brutto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Koszt wykonania**  **audytu zewnętrznego** | **Cena netto** | **VAT 23%** | **Cena brutto** |
|  |  |  |  |

**Wartość przedmiotu umowy w całym okresie realizacji wyniesie ………………………….. brutto (słownie: ……………………………….. zł 00/100)**

Ponadto:

**3. Oświadczam,** że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym nr 1/FKR/2023 i uznajemy się za związanych z zawartymi w niej postanowieniami.

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

................................. ................................. .......................................................

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

**Zał**ą**czniki:**

* Załącznik nr 2 oświadczenie o bezstronności i niezależności,
* Załącznik nr 3 świadczenie dotyczącego braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym,
* Wzór Umowy na realizację zlecenia / parafowany przez Wykonawcę /
* Zaświadczenie z numerem NIP,