



*Załącznik nr 1*

Nazwa firmy: .....

Adres siedziby: .....

Tel. ....

Mail: .....

NIP: .....

### **FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 05.02.2024r. na świadczenie usługi przeprowadzenia audytu projektu pn.: „Labrador dla Niepełnosprawnego 2022-2024” współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) Konkurs 1/2022 pn. „Działamy razem”, numer umowy o dofinansowanie ZZO/000426/15/D z dnia 23.05.2023, okres realizacji projektu: od 01.04.2023-31.03.2024. nazwa projektu : „Labrador dla Niepełnosprawnego – utrzymanie psa asystującego 2023-2024”

***składam/składamy ofertę na realizację usługi zgodnie z treścią zaproszenia do składania ofert z dnia 05.02.2024r.***

1. Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę ..... PLN brutto  
(słownie: ..... PLN brutto),  
Koszt wskazany w punkcie 1 obejmuje usługę przeprowadzenia audytu wraz z przygotowaniem raportu/sprawozdania oraz dostarczeniem ich do siedziby Zamawiającego.
2. Oświadczam/oświadczamy, iż Oferent posiada doświadczenie w realizacji audytów zewnętrznych PFRON.
3. Oświadczam/oświadczamy, iż osoby oddelegowane do przeprowadzenia audytu spełniają wymagania przewidziane Wytycznymi PFRON.
4. Oświadczam/oświadczamy, że ja (my) niżej podpisany (podpisani), działając na podstawie udzielanego pełnomocnictwa/wpisu w odpowiednim rejestrze, jestem (jesteśmy) upoważniony (upoważnieni) do reprezentowania ww. Wykonawcy.
6. Oświadczam, iż Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym i spełnia wszystkie wymogi bezstronności i niezależności od badanego Wnioskodawcy.



7. W przypadku wyboru złożonej przez mnie/przesz nas oferty zobowiązuję się/zobowiązujemy się do wykonania umowy zgodnie z treścią zapytania ofertowego oraz zgodnie z Wytycznymi PFRON.

Załączniki :

- odpis aktualny z KRS/CEIDG

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis, pieczęć Oferenta)