Dotyczy zapytania ofertowego nr 06/2021 **z dnia 03.03.2021 r**. na usługę przeprowadzenia audytu wewnętrznego projektu (Numer CPV – 79200000-6) w ramach projektu **„Aktywni przez cały rok”**, współfinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

**FORMULARZ DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  |
| **Dane teleadresowe (pełny adres, telefon, jeżeli jest również: strona www, NIP, REGON)** |  |
| **Dane osoby odpowiedzialnej za ofertę (Imię, nazwisko, telefon, mail)** |  |
| **CZEŚĆ A – OFERTA CENOWA** |
| **Opis kryterium** | **Cena** |
| **Netto** | **Brutto** |
| **Koszt przeprowadzenia audytu zewnętrznego projektu** |  |  |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**  |  |  |

……..........……………………………………………. ……………………….

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Oferenta Miejscowość, data