SO.271.4.2021.KM

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy zapytania ofertowego „Świadczenie usług audytu wewnętrznego w okresie od 1.12.2021 roku do 31.12.2022 roku”.**

Ofertę składa: ...............................................................................................................................

Nazwa wykonawcy(wykonawców)

adres:.............................................................................................................................................

kod i miejscowość:........................................................................................................................

województwo/powiat:...................................................................................................................

nr NIP: ..................................................... nr REGON:................................................................

e-mail:................................................. nr tel.:......................................... fax: ..............................

KRS...........................

Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.: „Świadczenie usług audytu wewnętrznego w okresie od 1.12.2021 roku do 31.12.2022 roku” składamy niniejszą ofertę:

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę w wysokości:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr kolumny** | **1** | **2** | **3** |
| **Nazwa usługi** | **Cena nettoza jeden miesiąc świadczenia usługi***(zł netto)* | **Cena bruttoza jeden miesiąc świadczenia usługi***(zł brutto)* | **Zakładany czas trwania umowy****(w miesiącach)** | **Maksymalna łączna cena netto za świadczenie usługi** *(zł netto)* | **Maksymalna łączna cena brutto za świadczenie usługi** *(zł brutto)* |
| Świadczenie usług audytu wewnętrznego  |  |  | 13 |  |  |

1. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Gwarantujemy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
3. Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
4. Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:
5. ..............................................................................................................................
6. ..............................................................................................................................
7. ...............................................................................................................................
8. ...............................................................................................................................
9. Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie oferty

Imię i Nazwisko .............................................

nr tel. ................................. e-mail ..................................

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

(miejscowość i data) (podpis osób(y) uprawnionej

 do składania oświadczenia

woli w imieniu wykonawcy)