

Załącznik nr 1 FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 20.01.2025 roku dotyczące przeprowadzenia audytu zewnętrznego zadania/projektu „Twój asystent – wspólna siła” realizowanego na podstawie umowy numer UM/PW9/2024/2/O_SLASKI/4452 z dnia 21.05.2024 r. składamy ofertę cenową:

Dane Wykonawcy (nazwa, adres, NIP)

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

Tel: e-mail:

Osoba do kontaktu:

.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i oferuję realizację zamówienia za kwotę:

Lp.	Nazwa usługi	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	Przeprowadzenie audytu projektu „Twój asystent – wspólna siła” nr umowy UM/PW9/2024/2/O_SLASKI/4452			

Załączniki:

1. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu audytu wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia (imię i nazwisko, wykształcenie i kwalifikacje, doświadczenie)
2. Wykaz wykonanych audytów zadań lub projektów finansowanych ze środków publicznych wraz z terminem ich wykonania (nazwa Zamawiającego, dane teleadresowe Zamawiającego, zakres wykonanych prac, okres realizacji zamówienia)
3. Dokumenty potwierdzające doświadczenie związane z badaniem prawidłowości wykorzystania środków publicznych.
4. Dokumenty potwierdzające doświadczenie w przeprowadzaniu audytu zewnętrznego i/lub audytu wewnętrznego.

Oświadczam, że Oferent posiada odpowiednie zaplecze techniczne i kadrowe do wykonania zamówienia zgodne z treścią zapytania ofertowego.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym, uzyskałam/em konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby upoważnionej