



## ZAŁĄCZNIK NR 1

### Formularz oferty

Nazwa zamówienia: Audyt zewnętrzny zadania/projektu pn „**Prowadzenie rehabilitacji osób niepełnosprawnych w różnych typach placówek**” realizowanego na podstawie umowy numer **ZZO/000194/16/D** z dnia 21.04.2022 roku/ oraz aneksu nr 2/ z dnia 18.05.2023 roku o zlecenie realizacji zadań w ramach art. 36 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

FIRMA: .....

Z SIEDZIBĄ W: .....PRZY UL.: .....

O NUMERZE REGON: ..... NIP: .....

1. Po zapoznaniu się z warunkami umowy, wymogami, wytycznymi dotyczącymi audytu zewnętrznego zadań/projektów finansowanych w części lub w całości ze środków PFRON w ramach ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych i opisem przedmiotu zamówienia, a także w oparciu o pozyskane przez siebie informacje dotyczące ww. zamówienia, my niżej podpisani, niniejszym oferujemy wykonanie zadania będącego przedmiotem zamówienia oraz usunięcie wszelkich wad zgodnie z warunkami umowy na ryczałtową kwotę:  
\* brutto.....PLN  
/słownie:.....złotych/
2. Oświadczamy, że akceptujemy zapisy postanowień Umowy i w przypadku gdy nasza oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Zgadza się przestrzegać niniejszej oferty przez okres 30 dni od daty złożenia ofert, a w przypadku wyboru naszej oferty – przez czas trwania umowy. Pozostanie ona dla nas wiążąca i może zostać przyjęta w dowolnym czasie przed upływem tego okresu.
4. Załącznikami do niniejszej oferty są:
  - a) wykaz wykonanych audytów projektów wraz z terminem ich wykonania,
  - b) wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu audytu wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia, w tym uczestnictwa w audytach projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej,
  - c) potwierdzone za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe uprawniające do przeprowadzenia zadania audytowego,

..... dnia .....

Podpisał .....

występujący w charakterze .....  
w pełni upoważniony do podpisania ofert dla i w imieniu .....  
.....

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy