*Załącznik nr 1 do zaproszenia do składania ofert nr 2/PBU/2020 z 06.11.2020 r.*

**Zamawiający:**Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym „Krok za krokiem” w Zamościu,
ul. Peowiaków 6a, 22-400 Zamość, NIP: 922-10-70-044, telefon 84 627 1438, e-mail: biuro@spdn.pl, adres strony internetowej: [www.spdn.pl](http://www.spdn.pl/#_blank)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Składający ofertę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa (firma)albo imię i nazwisko** |  |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania/adres głównego miejsca wykonywania działalności** |  |
| **Adres e –mail na który Zamawiający powinien przesyłać korespondencję związaną z postępowaniem** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Telefon** |  |
| **Fax** |  |
| **Osoba do kontaktów z Zamawiającym** |  |
| **Nr rachunku bankowego** |  |

*W przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, a także wskazać pełnomocnika)*

Oferujemy wykonanie usługi,będącej przedmiotem zamówienia w zakresie: wykonania usługi audytu zewnętrznego projektu: **„The Borderland of Equal Chances” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej (Europejski Instrument Sąsiedztwa) realizowanego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej POLSKA-BIAŁORUŚ-UKRAINA 2014-2020 (PLBU.03.01.00-06-0217/17-00).**

Usługę audytu zewnętrznego projektu: „The Borderland of Equal Chances” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej (Europejski Instrument Sąsiedztwa) realizowanego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej POLSKA-BIAŁORUŚ-UKRAINA 2014-2020 (PLBU.03.01.00-06-0217/17-00) wykonywać będzie:

1. ………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, tel., adres e-mail)

**Oferowana łączna kwota za realizację zamówienia:**

**kwota netto: ………………………………………..zł** (słownie: ………………..…………zł)

podatek VAT: **………………………………….. zł** ( słownie: ……………………………….zł)

**Kwota brutto ……………………………..zł** ( słownie: …………………………………….. zł)

1. **Jednocześnie oświadczamy, że:**
2. Zapoznaliśmy się z zaproszeniem do składania ofert oraz wzorem umowy (załącznik nr 3 do zaproszenia do składania ofert) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Akceptujemy wymóg rozpoczęcia wykonywania przedmiotu zamówienia niezwłocznie po otrzymaniu aprobaty audytora przez Kontrolny Punkt Kontaktowy zaś zakończenia umowy w chwili otrzymania przez Zamawiającego (tj. Beneficjenta Wiodącego) płatności końcowej.
4. Akceptujemy warunki płatności oraz inne postanowienia umowy określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do zaproszenia do składania ofert.
5. Jestem /jesteśmy/ uprawniony /uprawnieni/ do występowania w obrocie prawnym
 i wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Posiadam /posiadamy/ niezbędną wiedzę, doświadczenie, pozwolenia oraz pracowników zdolnych do wykonania zamówienia.
7. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać samodzielnie.
8. Wykonamy przedmiot zamówienia w terminie określonym w zaproszeniu do składania ofert;

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

(data,podpis i pieczątka osób/y upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)