**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 4/IKAR/2023**

 …………………………..

(Pieczęć Oferenta)

**FORMULARZ OFERTY**

**DANE OFERENTA:**

**Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Nr tel/fax: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**REGON: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

Skierowany do: **Integracyjnego Klubu Aktywnej Rehabilitacji i Sportu Niewidomych „IKAR”**

**ul. Kalinowszczyzna 46B, 20-129 Lublin**

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert cenowych na przeprowadzenie usługi audytu zewnętrznego projektu „**Ruszaj się! VI”,** realizowanego na podstawie umowy numer **ZZO/000369/03/D** z dnia **5 czerwca 2023 roku,** w terminie od **1 kwietnia 2023** do **31 marca 2024** roku przedstawiamy ofertę na kwotę:

…………………………………………….…………………………………………………………………………………………..…………………… złotych brutto

(*słownie:* ……………………………….…………………………………………………………………………………………………………………….…………..….)

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie od dnia podpisania umowy do dnia ……………………………………..r.

W przypadku wyboru naszej oferty oraz podpisania umowy zobowiązania finansowe Zamawiającego proszę kierować do ……….……………………………………………………………………………………………….……………………………………..(podać nazwę banku)

nr konta: …..........................................................................................................................................................................

w terminie 30 dni, po przedłożeniu faktury (rachunku).

**Zobowiązuję się do podpisania umowy z Zamawiającym na warunkach przedstawionych w niniejszym formularzu.**

*......................................................... …………………………………………………..*

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej*

*do reprezentowania Oferenta*