

.....
(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 „Ruszać się! VI”, realizowanego na podstawie umowy numer ZZO/000369/03/D z dnia 5 czerwca 2023 roku, w terminie od 1 kwietnia 2024 do 31 marca 2025 roku przedstawiamy ofertę na kwotę:

..... złotych brutto
(słownie:))

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

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.

.....
miejsowość i data

.....
podpis osoby/osób uprawnionej
do reprezentowania Oferenta