



Załącznik nr 2

Nazwa firmy:

Adres siedziby:

Tel.

Mail:

NIP:

FORMULARZ OFERTOWY

Na podstawie zapytania ofertowego z dnia na usługę przeprowadzenia audytu **2 projektów realizowanych w ramach konkursu 1/2023 PFRON pn. "Możemy więcej."** współfinansowanych ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie Al. Jana Pawła II nr 13, zwanym dalej „PFRON”, składam ofertę na realizację usługi zgodnie z wytycznymi wskazanymi w zapytaniu.

1. Oferuję wykonanie usługi, zgodnie z wymogami zapytania, za łącznie kwotę w wysokościzł brutto (słownie:.....zł brutto), przy czym za wykonanie audytu projektu pn:

1.1 „Kompleksowe wsparcie drogą ku samodzielności i udziału w życiu społecznym”, – za kwotę w wysokościzł brutto (słownie:.....zł brutto).

1.2 „Na swoim i bardziej samodzielnie.” - za kwotę w wysokościzł brutto (słownie:.....zł brutto).

2. Koszt wskazany w punkcie 1 obejmuje pełną usługę przeprowadzenia 2 audytów ww. projektów wraz z przygotowaniem raportów/sprawozdań oraz dostarczeniem ich do siedziby Zamawiającego. Cena brutto jest ceną ryczałtową i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie trwania umowy,

3. Oświadczam, że zapoznałem się z wytycznymi dotyczącymi przeprowadzenia 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 - załącznik do uchwały nr 69/2020 Zarządu PFRON z dnia 2 października 2020 r.

4. Oświadczam (oświadczamy), że ja (my) niżej podpisany (podpisani), działając na podstawie udzielanego pełnomocnictwa/wpisu w odpowiednim rejestrze, jestem (jesteśmy) upoważniony (upoważnieni) do reprezentowania ww. Wykonawcy.

5. Oświadczam, iż jako Wykonawca nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym i spełniam wszystkie wymogi bezstronności i niezależności od badanego Wnioskodawcy wskazane w zapytaniu ofertowym z dnia

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis, pieczęć Oferenta)