

.....
(pieczęć wykonawcy)

Powiat Lubaczowski
ul. Jasna 1
37-600 Lubaczów

FORMULARZ OFERTOWY

1. Zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia 19.11.2019 r. na „**Pełnienie funkcji audytora wewnętrznego w Starostwie Powiatowym w Lubaczowie**”, oferuję wykonanie ww. zamówienia za cenę ryczałtową w wysokości:

Brutto PLN (słownie: PLN) / 1 miesiąc

Łączna cena oferty:

..... PLN x 12 miesięcy = PLN (Słownie: PLN)
(cena ryczałtowa brutto
za 1 miesiąc)

2. Termin realizacji zamówienia: 01.01.2020 r. – 31.12.2020 r.

3. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z zakresem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- jestem związany ofertą w okresie 30 dni od daty jej złożenia.
- akceptuję załączony projekt umowy.

4. Dane Wykonawcy:

Nazwa/Imię i nazwisko

Siedziba/adres zamieszkania

Nr tel./fax.

NIP REGON

.....
(podpis wykonawcy)