



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

....., dnia.....

Zamawiający: Powiat Hajnowski
ul. Aleksego Zina 1
17-200 Hajnówka
tel. 85 682 51 99,
fax 85 682 27 18
www.powiat.hajnowka.pl

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy.....

Telefon email

NIP REGON

odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego pn.:

Wykonanie usługi audytu zewnętrznego projektu Przyrodnicza skarbnica ponad granicami

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

za:

Cenę netto zł (słownie złotych)

Podatek VATzł (słownie złotych)

Cenę bruttozł (słownie złotych)

2. Deklaruję ponadto:

1) termin wykonania zamówienia - od dnia podpisania umowy przez obie strony do zakończenia rozliczenia Projektu, tj otrzymania płatności końcowej przez Beneficjenta Wiodącego - Białowieski Park Narodowy.



2) Warunki płatności: Płatność wynagrodzenia na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze nastąpi w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku na: NABYWCA: Powiat Hajnowski, ul. Aleksego Zina 1, 17-200 Hajnówka, NIP: 6030017563; ODBIORCA Starostwo Powiatowe w Hajnówce, ul. Aleksego Zina 1, 17-200 Hajnówka, NIP: 5431825742.

3) inne

3. Jednocześnie oświadczam, że:

1) zapoznałem/am się z warunkami zawartymi w Zapytaniu ofertowym, akceptuję je i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,

2) cena określona w ofercie zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Wykonawca w celu należytego wykonania przedmiotu zamówienia,

3) spełniam warunki określone w *Wytocznych do weryfikacji wydatków (GUIDELINES ON EXPENDITURE VERIFICATION, version 5.0, July 2020)*, stanowiących załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.

4) w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,

4. Załączniki, stanowiące integralną część oferty:

.....

.....

.....

.....
(podpis i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)