Załącznik 1

……………….…………, dnia ……………
*(Miejscowość, data)*

…………………..……………………………….
…………………..……………………………….
*(Nazwa i dane teleadresowe Oferenta)*

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia: 02.12.2024 r. dotyczącego przeprowadzenia audytów zewnętrznych projektu pod nazwą [„Mój kolejny krok do samodzielności”](https://misericordia.com.pl/aktualnosci/moj-kolejny-krok-do-samodzielnosci/)*,* realizowanego przez Fundację „MISERICORDIA” w latach 2024 – 2026, współfinansowanego w części ze środków Polskiego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON) oferujemy wykonanie usługi w kwocie:

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Cena brutto za usługę |
| Audyt zewnętrzny projektu z terminem do dnia 31.03.2025 za okres 01.04.2024 – 31.03.2025 |  |
| Audyt zewnętrzny projektu z terminem do dnia 31.03.2026 za okres 01.04.2025 – 31.03.2026 |  |

Oświadczam, że przyjmuję wszystkie warunki i zobowiązania określone w zapytaniu ofertowym.

Podpis Oferenta

…………………..