Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………

Adres wykonawcy ……………………………………………...…………………………………………………….…

Miejscowość ……………………….…………...….. Data ………………..………….

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dot. zadania pn. **„Usługa prowadzenia audytu wewnętrznego w Gminie Szczebrzeszyn”**, którego wartość całkowita nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30 000,00 euro (zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy PZP, Dz. U. 2018 poz 1986).

**oferujemy wykonanie usługi objętej zapytaniem za cenę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Przedmiot** | **2. Cena jn.netto** | **3. KwotaVAT** | **4. Brutto** | **5. Słowniezłotych** |
| **Usługa prowadzenia audytu wewnętrznego w Gminie Szczebrzeszyn** |  |  |  |  |

..………………………………………………

(data i czytelny podpis wykonawcy)