

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

NIP.....

REGON.....

Adres email

OFERTA CENOWA
dla Powiatu Mogileńskiego
ul. Gabriela Narutowicza 1
88-300 Mogilno

Nawiązując do postępowania poniżej 30 000 euro na usługę pn. „Świadczenie usług audytu wewnętrznego w Powiecie Mogileńskim” oferuję realizację przedmiotu zamówienia za:

Lp.	Liczba miesięcy	cena netto za jeden miesiąc	podatek VAT	cena brutto za jeden miesiąc	Łączna kwota za przedmiot zamówienia
1.	2.	3.	4.	5.	6. (kol.2 x kol.5)
Świadczenie usług audytu wewnętrznego w Powiecie Mogileńskim	12				

Łączna cenę netto za przedmiot zamówieniazł

(słowniezłotych

Podatek VAT.....zł (słownie złotych.....

Łączna cenę brutto za przedmiot zamówieniazł (słownie

.....złotych

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

- Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

Wykonawca:

.....

Podpisano:

(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)

..... dnia,

(miejscowość)

(data)

Handl