Załącznik nr 1 do Warunków Zamówienia

……………………., 20….-…-…..

*(miejscowość, data)*

Nazwa i adres firmy

/pieczęć/

NIP: ........................................................................

REGON: ................................................................

TELEFON: ............................................................

FAX: ......................................................................

E-mail: ...................................................................

**Powiat Włocławski -**

**Starostwo Powiatowe we Włocławku**

**ul. Cyganka 28, 87-800 Włocławek**

* + - * 1. **FORMULARZ OFERTY**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowejna: **,,Przeprowadzenie audytu wewnętrznego w Powiecie Włocławskim w 2017 r.”**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia na **Przeprowadzenie audytu wewnętrznego w Powiecie Włocławskim w 2017 r.** w zakresie objętym Warunkami Zamówienia,

**za kwotę**:

brutto: .............................................................................................................................. zł,

słownie: ………........................................................................................................……zł,

w tym:

netto: ................................................................................................................................ zł,

słownie: ............................................................................................................................ zł,

podatek VAT: ........... % .................................................................................................. zł,

słownie: ............................................................................................................................ zł.

1. Oferujemy następujący termin wykonania zamówienia: **od dnia zawarcia umowy do dnia 31 stycznia 2018 r.**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z Warunkami Zamówienia /WZ/ i na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Posiadamy rachunek bankowy w banku …………………………………......…….……

nr ……………………………………………………………..….………………………

Załącznikami do niniejszej oferty są:

(należy wymienić zgodnie z warunkami zamówienia)

……...............................................................

*podpisy osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*