**FORMULARZ SZACUNKOWEJ WYCENY**

NAZWA PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO OFERTĘ: …………………………..

ADRES Z KODEM POCZTOWYM:………………………………

TELEFON:

ADRES E-MAIL:

NUMER NIP:

NUMER REGON:

**Wartość zamówienia na świadczenie usługi w zakresie przeprowadzenia kontroli projektów u beneficjentów realizujących projekty w ramach działania 2.1 Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020 (PO IR) w latach 2022 - 2023**

Nawiązując do zapytania o szacunkowy koszt wykonania przedmiotu zamówienia, wyceniamy wykonanie przedmiotu zamówienia, w pełnym rzeczowym zakresie ujętym w zapytaniu:

Cena jednostkowa **kontroli projektu netto: ………………… zł.**

Cena jednostkowa **kontroli trwałości netto : …………………. zł.**

Oświadczamy, że:

1. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do zapytania.
2. Spełniamy wszystkie wymagania zawarte w zapytaniu.
3. Złożona przez nas wycena jest zgodna z treścią zapytania.