Załącznik nr 3

KP-I.052.1.2022

**FORMULARZ CENOWY**

**Dane Wykonawcy**

Nazwa: ……………………………….........................……………..…………

Siedziba: ……………………………………………………...............................

Nr telefonu: ……………………………………………….................................….

Adres e-mail: …………………………………………………………….………………

NIP: ………………………………………………………….…………………

REGON: ………………………………………………………….…………………

Numer KRS (jeśli dotyczy): ………………………………..........................................................

**Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na przeprowadzeniu audytu zewnętrznego na zakończenie okresu trwałości projektu „Produkt regionalny Województwa Warmińsko-Mazurskiego – cykl konkursów“.**

1. Szacujemy całkowite wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową zł netto: …………........................ (słownie złotych: …………..……………………………………), stawka VAT .…… %.
2. Wynagrodzenie określone w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.

...............................................................

podpis i imienna pieczątka osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy