Załącznik nr 1

é é é é é é é é , dniaé é é é é é é ..

FORMULARZ CENOWY
przeprowadzenia audytu zewnętrznego projektu
„Pomocna Dłoń 2”,
współfinansowanego ze Środków
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Społecznej Osób Niepełnosprawnych

é é
Nazwa Wykonawcy

é é
imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

é ..
adres: ulica, nr. lokalu, kod, miejscowość

é é
telefon/fax *e-mail*

NIP é é é é é é é é é é .. *REGON* é é é é é é é é é é .

L.p.	Przedmiot zamówienia	Wartość zamówienia (brutto)
1.	Koszt przeprowadzenia audytu zewnętrznego projektu	

é é é é é é é é é é é é é é é ..
podpis Wykonawcy