

Stowarzyszenie Pomocy Osobom Autystycznym „Dalej Razem”
ul. H. Sienkiewicza 10
65-443 Zielona Góra

Załącznik nr 8 do Zapytania ofertowego z dnia 07.10.2025 r. w sprawie realizacji audytu zewnętrznego projektu „Mieszkam sam II”

WZÓR PROPOZYCJI KWOTY BRUTTO – załącznik do oferty na realizację audytu

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

Stowarzyszenie Pomocy Osobom Autystycznym
„Dalej Razem”
ul. H. Sienkiewicza 10
65-443 Zielona Góra

PROPOZYCJA KWOTY BRUTTO – załącznik do oferty na realizację audytu

Propozycja kwoty brutto, za jaką wykonawca (podmiot ubiegający się o przeprowadzenie audytu zewnętrznego projektu) przeprowadzi audyt projektu „Mieszkam sam II”:

.....
(słownie:).

.....
data i podpisy osób reprezentujących podmiot

PREZES ZARZĄDU

Grażyna Kochaniak

STOWARZYSZENIE POMOCY
OSOBOM AUTYSTYCZNYM
„DALEJ RAZEM”
65-443 Zielona Góra, ul. Sienkiewicza 10
NIP 929-16-79-997