

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

*Załącznik nr 8 do Zapytania ofertowego z dnia 01.10.2026 r. w sprawie realizacji audytu
zewnętrznego projektu „Mieszkam sam II”*

WZÓR PROPOZYCJI KWOTY BRUTTO – załącznik do oferty na realizację audytu

.....
(miejscowość, 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