

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY
dla Narodowego Centrum Badań i Rozwoju

PEŁNA NAZWA WYKONAWCY/WYKONAWCÓW

ADRES Z KODEM POCZTOWYM

NR TELEFONU

E-MAIL

NIP

REGON

IMIĘ I NAZWISKA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA I SKŁADANIA
OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU WYKONAWCY

Nawiązując do otrzymanego Zapytania ofertowego, do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 stycznia 2019 roku - Prawo zamówień publicznych, na *Przeprowadzenie kontroli planowej w podmiocie będącym beneficjentem w rozumieniu art. 2 pkt 10 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z 17 grudnia 2013 r. wdrażającym instrument finansowy (Fundusz Funduszy)*, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie ujętym w Zapytaniu ofertowym, za cenę:

Cena kontroli netto: zł.

słownie cena kontroli netto: zł.

Wysokość stawki podatku VAT%

Wartość podatku VAT (cena netto x stawka VAT) zł.

Cena brutto: cena oferty netto + wartość podatku VAT =
..... zł. słownie cena brutto: zł.

Oświadczamy, że cena oferty brutto jest ceną obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia (w tym m.in. ewentualne opusty i rabaty).

Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń ani do załączników będących integralną częścią Zapytania ofertowego oraz, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i podjęcia decyzji o jej złożeniu.
2. spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Zapytaniu ofertowym i w załącznikach będących integralną częścią Zapytania ofertowego.
3. złożona przez nas oferta jest zgodna z treścią Zapytania ofertowego i załącznikami będącymi integralną częścią Zapytania ofertowego.
4. akceptujemy istotne postanowienia Zapytania ofertowego, w tym zapisy dotyczące kar umownych oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego.
5. w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego, do zawarcia umowy.
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
7. oświadczamy, iż realizację przedmiotu zamówienia:
w zakresie¹
powierzę(-my) podwykonawcy(-om), (nazwa podwykonawcy), po
zawarciu stosownej umowy.
8. oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
9. oferta została złożona na stronach, ponumerowanych od nr ... do nr ...
10. załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są następujące dokumenty:
 - a.
 - b.
 - c.
 - d.

.....
miejsowość, data

.....
podpis, imię i nazwisko

* Niepotrzebne skreślić

¹ Jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć część prac podwykonawcy(-om) powinien wpisać powierzony zakres prac. W przypadku braku miejsca sporządzić stosowną informację w postaci załącznika do składanej oferty. Jeżeli Wykonawca nie zamierza powierzyć części prac podwykonawcy(-om) punktu tego może nie wypełniać lub wpisać nie dotyczy lub skreślić.

² rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

WYKAZ USŁUG

w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku dotyczącego wiedzy i doświadczenia, o którym mowa w pkt 10. 1) Zapytania ofertowego.

Wymaganie Zamawiającego³ - przeprowadzenie co najmniej 10 kontroli lub audytów projektów współfinansowanych/finansowanych ze środków publicznych, ze środków Unii Europejskiej lub innych źródeł.	
Lp.	Wykonana usługa
1.	<p>Nazwa i zakres usługi</p> <p>.....</p> <p>tj. usługa polegająca na przeprowadzeniu .....(liczba) kontroli lub audytów projektów współfinansowanych bądź finansowanych ze środków publicznych lub środków Unii Europejskiej lub innych źródeł.</p> <p>Usługa była wykonana z zachowaniem zasady bezstronności, tj. byliśmy podmiotem zewnętrznym w stosunku do podmiotu kontrolowanego/audytowanego i zlecającego realizację kontroli/audytu oraz kontrole/audyty polegały na sprawdzeniu zgodności realizacji projektu z postanowieniami umowy o dofinansowanie oraz przepisami prawa krajowego i wspólnotowego.</p>
	<p>Data wykonania (należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)</p> <p>od/...../..... do/...../..... (dzień / miesiąc / rok)</p>
	<p>Wartość usługi</p> <p>..... zł brutto (w przypadku, jeżeli wartość usługi została w umowie wyrażona w walucie obcej – wyrażona w złotych równoważność tej kwoty w przeliczeniu wg średniego kursu NBP z dnia zawarcia umowy o świadczenie usług</p>
	<p>Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)</p> <p>..... (nazwa i adres)</p>
	<p>Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi</p> <p>Nr strony oferty -</p>

Do powyższego wykazu załączam dowody potwierdzające, że wskazane w nim usługi, o których mowa w pkt 10. 1) Zapytania ofertowego, zostały wykonane należycie.

³ W tabeli należy podać wszystkie informacje, pozwalające jednoznacznie stwierdzić czy Wykonawca spełnia odpowiednie warunki określone w zapytaniu. Do każdej wskazanej w wykazie usługi, należy dołączyć dokument potwierdzający, że usługa została wykonana należycie. W przypadku usług wykonanych (zakończonych), Wykonawcy mają obowiązek przedstawić dokument, który powinien być wystawiony po zakończeniu świadczenia usługi. Wykonawca nie może legitymować się poprawnością wykonania usługi, o której mowa powyżej poprzez załączenie do oferty referencji z czasu jeszcze trwającej usługi. W przypadku Wykonawców występujących wspólnie warunek musi spełniać przynajmniej jeden z Wykonawców.

.....
miejsowość, data

.....
podpis, imię i nazwisko

Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego

Składający ofertę:

Pełna nazwa Wykonawcy/uczestnicy konsorcjum

.....

Adres

**Narodowe Centrum Badań i Rozwoju
ul. Nowogrodzka 47A
00-659 Warszawa**

Dotyczy: zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest **Przeprowadzenie kontroli planowej w podmiocie będącym beneficjentem w rozumieniu art. 2 pkt 10 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z 17 grudnia 2013 r. wdrażającym instrument finansowy (Fundusz Funduszy).**

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Kierownik Zespołu kontrolującego
1) posiada uprawnienia spełniające wymogi określone w art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. 2021 poz. 305),
2) posiada doświadczenie w przeprowadzeniu kontroli lub audytu co najmniej 10 projektów współfinansowanych /finansowanych ze środków publicznych lub środków Unii Europejskiej lub innych źródeł, przy czym przeprowadzane kontrole lub audyty polegały na uczestniczeniu w czynnościach kontrolnych prowadzonych w miejscu realizacji projektu lub siedzibie kontrolowanego/audytowanego podmiotu, a każda z kontroli lub audytu: a) stanowiła niezależną ocenę zgodności realizacji projektu i poniesionych wydatków z postanowieniami umów o dofinansowanie oraz przepisami prawa krajowego lub wspólnotowego, b) była wykonana z zachowaniem zasady bezstronności, tj. osoba prowadząca kontrolę/audyt nie była powiązana z podmiotem kontrolowanym/audytowanym w sposób faktyczny lub prawny; c) zakończyła się opracowaniem raportu (lub równoważnego dokumentu) w weryfikowanym zakresie.
..... (imię i nazwisko)
Posiadane uprawnienia
Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą
<u>Wykaz kontroli lub audytów co najmniej 10 projektów współfinansowanych bądź finansowanych ze środków publicznych lub środków Unii Europejskiej lub innych źródeł.</u>

	Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
	Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
	Zamawiający	.....
	Zakres obowiązków	
	Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
	Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
	Zamawiający	.....
	Zakres obowiązków	
	Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
	Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
	Zamawiający	.....
	Zakres obowiązków	
	Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
	Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
	Zamawiający	.....
	Zakres obowiązków	
	Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu

Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu oraz numer lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu oraz numer lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu oraz numer lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu oraz numer lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)

Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu oraz numer lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	

Członek Zespołu kontrolującego

- 1) posiada uprawnienia spełniające wymogi określone w art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. 2021 poz. 305),
- 2) posiada doświadczenie w przeprowadzeniu kontroli lub audytu co najmniej 10 projektów współfinansowanych /finansowanych ze środków publicznych lub środków Unii Europejskiej lub innych źródeł, przy czym przeprowadzane kontrole lub audyty polegały na uczestniczeniu w czynnościach kontrolnych prowadzonych w miejscu realizacji projektu lub siedzibie kontrolowanego/audytowanego podmiotu, a każda z kontroli lub audytu:
 - a) stanowiła niezależną ocenę zgodności realizacji projektu i poniesionych wydatków z postanowieniami umów o dofinansowanie oraz przepisami prawa krajowego lub wspólnotowego,
 - b) była wykonana z zachowaniem zasady bezstronności, tj. osoba prowadząca kontrolę/audyt nie była powiązana z podmiotem kontrolowanym/audytowanym w sposób faktyczny lub prawny;
 - c) zakończyła się opracowaniem raportu (lub równoważnego dokumentu) w weryfikowanym zakresie.

.....
(imię i nazwisko)

Posiadane uprawnienia

Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą

.....

Wykaz kontroli lub audytów co najmniej 10 projektów współfinansowanych bądź finansowanych ze środków publicznych lub środków Unii Europejskiej lub innych źródeł.

Nazwa <u>kontroli/audytu oraz numer lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
--	--



Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer lub tytuł projektu	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)

Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu oraz numer lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu oraz numer lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu oraz numer lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....
Zakres obowiązków	
Nazwa <u>kontroli/audytu oraz numer lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
Zamawiający	.....

	Zakres obowiązków	
	Nazwa <u>kontroli/audytu</u> oraz numer <u>lub tytuł projektu</u>	Nazwa kontroli/audytu Tytuł lub numer projektu
	Termin realizacji <u>kontroli/audytu</u>	od/..... do/..... (miesiąc / rok)
	Zamawiający	.....
	Zakres obowiązków	

.....
miejsowość, data

.....
podpis, imię i nazwisko