Załącznik nr 2 do zapytania



…………………………………

Pieczęć Zleceniobiorcy

**Oferta – wzór**

\* gdy Zleceniobiorcą jest **spółka prawa handlowego**:

..........................................................................., z siedzibą w ............................................... przy ulicy ............................................................, (kod pocztowy i nazwa miejscowości), wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr …………………, prowadzonego przez Sąd Rejonowy ......................................,  ……… Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: ............................, REGON: ........................................, reprezentowaną przez  ................................................., zwaną dalej „Zleceniobiorcą”,

\* gdy Zleceniobiorcą jest **osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą**:

Panem/Panią ........................., zamieszkałym/ą w ..............………. (kod pocztowy), przy ulicy .........................., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą ......................................., adres wykonywania działalności gospodarczej: …………………………….., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: ........................, NIP: ..........................., REGON: ………………….., zwanym/ą dalej „Zleceniobiorcą”,

\* gdy Zleceniobiorcą jest **osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**:

Panem/Panią .............................., zamieszkałym/ą w .............................. (kod pocztowy), przy ulicy .............................., legitymującym/ą się dowodem osobistym numer: ……… seria …………, wydanym przez ………………., dnia …………….., PESEL: ......................., zwanym/ą dalej „Zleceniobiorcą”,

\* gdy Zleceniobiorcą jest **spółka cywilna**:

Panem/Panią ........................., zamieszkałym/ą w ..............………. (kod pocztowy), przy ulicy .........................., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą ......................................., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: ........................, NIP: ..........................., REGON: …………………..,

Panem/Panią ........................., zamieszkałym/ą w ..............………. (kod pocztowy), przy ulicy .........................., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą ......................................., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: ........................, NIP: ..........................., REGON: …………………..,

(…)

prowadzącymi wspólnie działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod nazwą ………………, na podstawie umowy z dnia ……………., NIP: ………………., REGON: ……………...., reprezentowanej przez ……………………, zwaną dalej „Zleceniobiorcą”,

W nawiązaniu do ogłoszenia z dnia ……………………….na świadczenie usług polegających na przeprowadzenie kontroli (na miejscu w siedzibie jednostki kontrolowanej), projektów realizowanych w ramach osi Priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na terenie całego kraju, oferuję:

1. Za przeprowadzenie jednej kontroli na miejscu wynagrodzenie w maksymalnej kwocie …………………………… zł brutto (słownie: …………………………………………….. zł), wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty realizacji usługi, przy czym:
2. za przeprowadzenie jednej kontroli na miejscu i sporządzenie **informacji pokontrolnej (wraz z zaleceniami pokontrolnymi – jeśli dotyczy) oraz listy sprawdzającej** – wynagrodzenie w kwocie…………………………… zł brutto (słownie …………………………………………….. zł) **[[1]](#footnote-1).** tj. w wysokości 80% ceny wskazanej we wprowadzeniu do wynagrodzenia w ust. 1,
3. za sporządzenie **ostatecznej informacji pokontrolnej wraz z pisemnym stanowiskiem jednostki kontrolującej w zakresie zastrzeżeń złożonych przez jednostkę kontrolowaną lub sporządzenie pisemnego stanowiska nie uwzględniającego zastrzeżeń zgłoszonych przez jednostkę kontrolowaną** – wynagrodzenie w kwocie …………………………… zł brutto (słownie………………………..………………..…… zł)**1** tj. w wysokości 20% ceny wskazanej we wprowadzeniu do wyliczenia w ust. 1.

Deklaruję gotowość do przeprowadzenia ………………. (tu wpisać **liczbę**) kontroli w miesiącu kalendarzowym.

Oświadczamy, że

akceptujemy warunki płatności jesteśmy związani ofertą przez 30 dni od upływu terminu na składanie ofert,

* w przypadku, gdyby nasza oferta została uznana za najkorzystniejszą, podpiszemy umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
* przed podpisaniem podamy wszystkie niezbędne dane do umowy

……………………………………

podpis Zleceniobiorcy

………………………., dnia ………….

Załącznik nr 1 do formularza ofertowego

………………………………………..

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Doświadczenie** | **Podstawa do dysponowania osobą**  (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, osoba innego podmiotu ) |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1** |  | 🞏 posiada kwalifikacje zawodowe do przeprowadzenia audytu wewnętrznego zgodnie z art. 286 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, z późn. zm.);\*  🞏 posiada doświadczenie polegające na przeprowadzeniu, w okresie ostatnich 3 lat (przed datą złożenia oferty), min. 20 kontroli projektów realizowanych w oparciu o zasady właściwe dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.\* |  |
| **2** |  | 🞏 posiada kwalifikacje zawodowe do przeprowadzenia audytu wewnętrznego zgodnie z art. 286 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, z późn. zm.);\*  🞏 posiada doświadczenie polegające na przeprowadzeniu, w okresie ostatnich 3 lat (przed datą złożenia oferty), min. 20 kontroli projektów realizowanych w oparciu o zasady właściwe dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.\* |  |
| **3** |  | 🞏 posiada kwalifikacje zawodowe do przeprowadzenia audytu wewnętrznego zgodnie z art. 286 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, z późn. zm.);\*  🞏 posiada doświadczenie polegające na przeprowadzeniu, w okresie ostatnich 3 lat (przed datą złożenia oferty), min. 20 kontroli projektów realizowanych w oparciu o zasady właściwe dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.\* |  |
| **4** |  | 🞏 posiada kwalifikacje zawodowe do przeprowadzenia audytu wewnętrznego zgodnie z art. 286 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, z późn. zm.);\*  🞏 posiada doświadczenie polegające na przeprowadzeniu, w okresie ostatnich 3 lat (przed datą złożenia oferty), min. 20 kontroli projektów realizowanych w oparciu o zasady właściwe dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.\* |  |

\* zaznaczyć prawidłowe

data .................................. ....................................................................

podpis i pieczęć osoby/ób uprawnionej/ych

1. Proszę podać kwotę do dwóch miejsc po przecinku [↑](#footnote-ref-1)