**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

NA ŚWIADCZENIE USŁUG POLEGAJĄCYCH NA KONTROLI PRAWIDŁOWOŚCI DOKONYWANIA ROZLICZEŃ WYDATKÓW PONIESIONYCH W TOKU PROWADZENIA POSTĘPOWAŃ UPADŁOŚCIOWYCH I RESTRUKTURYZACYJNYCH PRZEZ DORADCÓW RESTRUKTURYZACYJNYCH.

**Przed wypełnieniem formularza wyceny prosimy o zapoznanie się z treścią Opisu Przedmiotu Zamówienia (OPZ) oraz Projektowanymi Postanowieniami Umowy (PPU). Wypełniony formularz prosimy przesłać e-mailem na adres: ……………………**

1. **DANE DOTYCZĄCE OFERENTA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy: |  |
| Adres: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Dane kontaktowe (telefon, e-mail): |  |

1. **SZACOWANA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **lp** | **Rodzaj audytowanego postępowania upadłościowego/restrukturyzacyjnego od momentu wyznaczenia syndyka** | **Planowana do realizacji przez Zamawiającego w okresie trwania umowy ramowej liczba audytów postępowania upadłościowego/restrukturyzacyjnego** | **Cena w zł za wykonanie jednego audytu postępowania upadłościowego/restrukturyzacyjnego** | **Cena w zł za wykonanie audytów postępowania upadłościowego/restrukturyzacyjnego**  **(kol.3 x kol.4)** |
| 1 | Przeprowadzenie audytu postepowania upadłościowego/restrukturyzacyjnego trwającego do 3 lat | 40 | ………. | ………. |
| 2 | Przeprowadzenie audytu postepowania upadłościowego/restrukturyzacyjnego trwającego do 6 lat | 40 | ………. | ………. |
| 3 | Przeprowadzenie audytu postepowania upadłościowego/restrukturyzacyjnego trwającego powyżej 6 lat | 40 | ………. | ………. |
| 4 | **Łączna cena oferty brutto w zł**  *(tj. suma pozycji 1 do 3 w kolumnie 5)* | | | ………. |

Uwagi Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………… ………………………………

Data Podpis i pieczęć