### **NAZWA I ADRES WYKONAWCY**

………………………………………….

………………………………………….

………………………………………….

………………………………………….

Nr telefonu: …………………………..

Nr faksu: …………………………..

Adres e-mail …………………………..

NIP …………………………..

REGON …………………………..

Uwaga: W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno (dotyczy wykonawców występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

**FORMULARZ OFERTY**

Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego udzielenia zamówienia o wartości szacunkowej poniżej 130 000 złotych, opublikowanego na stronie internetowej Zamawiającego bip.przysucha.pl, na realizację zadania: „**Badanie sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przysusze za rok obrotowy 2023 i rok obrotowy 2024 oraz sporządzenie sprawozdania   
z badania za poszczególne lata.”,**  **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanieprzedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu ofertowym, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i ogólnymi warunkami umowy:

1. Oferujemy wykonanie zadania za następujące wynagrodzenie:

- .......................................... **złotych brutto,**

*słownie:* ...................................................................................................................................................

............................................................................................................................................ złotych brutto.

W tym stawka podatku VAT ……. % wynosi kwotę: ………………… zł.

Na powyższe wynagrodzenie składają się kwoty wg poniższego zestawienia - kalkulacji ceny (Tabela 1.):

Tabela 1. Kalkulacja ceny

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zakresu zadania** | **Oferowana cena**  **zł. netto** | **Kwota podatku VAT w zł.** | **Oferowana cena zł. brutto**  **( kol 3 + kol 4 )** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1.** | Za rok 2023 | …………………. | …………………. | …………………. |
| **2.** | Za rok 2024 | …………………. | …………………. | …………………. |
| **Razem**  (Suma wartości pozycji 1-2) | | **………………….** | **………………….** | **………………….** |

1. Oświadczam, iż kluczowy biegły rewident **posiada / nie posiada** [[1]](#footnote-1)\* doświadczenie w badaniu sprawozdań finansowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Posiadanie doświadczenia potwierdza załącznik nr 1 do niniejszej oferty.
2. Oświadczam, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust 1. Ustawy z dnia   
   13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ogłoszonej w dniu 15 kwietnia 2022 r.   
   w Dzienniku Ustaw pod poz. 835.
3. Oświadczam, że osoby przewidziane do badania sprawozdania finansowego spełniają warunki do wyrażenia bezstronnej i niezależnej opinii o badanym sprawozdaniu finansowym określone z art. 69 -73 ustawy z 11 maja 2017r o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym.
4. Oświadczam, że osoby przewidziane do badania sprawozdania finansowego spełniają warunki określone   
   w art. 4 ustawy z 11 maja 2017r o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym.
5. Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie i uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobowym zdolnym do wykonania zamówienia.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym  
    i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego i do przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego zgodnie z wytycznymi na rok 2023 i 2024.
8. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
9. Oferujemy wykonanie zamówienia w terminach wskazanych w zapytaniu ofertowym.
10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
    w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu[[3]](#footnote-3).
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie wpisanych przeze mnie w formularzu danych osobowych wyłącznie   
    w celu realizacji niniejszego zamówienia. Jednocześnie oświadczam, iż dane podałem dobrowolnie   
    i zgodnie z art. 13 RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) Zostałem poinformowany o danych kontaktowych Administratora Danych tel. (48) 675-23-52, adres e-mail: starostwo@przysucha.pl.
12. W przypadku, gdy: Wykonawca składa ofertę wspólnie / w imieniu Wykonawcy w zapytaniu występuje osoba wskazana do reprezentacji, do oferty dołączane jest pełnomocnictwo, zgodne z wymogami zawartymi w rozdziale IV. Zapytania Ofertowego.

Pełnomocnik do składania oferty wspólnej/reprezentacji Wykonawcy:

Imię i nazwisko: ...............................................................................

Numer tel./fax.: ……........................................................................

- Pełnomocnictwo w załączeniu.

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
   1. Wykaz sprawozdań finansowych przeprowadzonych dla Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej wykonanych (zakończonych) w ostatnich trzech latach przed upływem terminu składania ofert – Załącznik nr1 do Formularza oferty.
   2. Wykaz składu zespołu przeprowadzającego badanie z wyszczególnieniem osób posiadających uprawnienia biegłego rewidenta i wykazujących znajomość problematyki ochrony zdrowia (ilość osób, rodzaj uprawnień) – Załącznik nr2 do Formularza oferty.
   3. ..................................................................... .

Podpisano:

.............................................................................

(pieczęć imienna i podpis osoby uprawnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

..................................................... dnia, .....................................

1. ⁎ Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
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). [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)