

.....
/pieczęć wykonawcy/

.....
telefon/fax/e-mail

.....
/miejscowość i data/

FORMULARZ OFERTOWY - „OFERTA WYKONAWCY ”

na wykonanie zadania:

„Kontrola prawidłowości pobrania i wykorzystywania dotacji udzielonych niepublicznej placówce oświatowej w Gminie Miasto Pionki za rok 2018 i 2019”

Wynagrodzenie brutto :

(słownie:),
w tym:

1. Wynagrodzenie za czynności kontrolne:

..... zł netto+.....% VAT =zł brutto.

2. Wynagrodzenie za opracowanie wystąpienia pokontrolnego oraz przygotowanie (ewentualnej) decyzji administracyjnej dla jednego roku, w terminie wskazanym w § 1 ust. 3 projektu umowy wynosić będzie..... zł netto +% VAT =zł brutto.

3. W przypadku gdy nie będzie decyzji dla danej jednostki, w/w kwota brutto ulega pomniejszeniu ozł. brutto.

7. Łączne wynagrodzenie za czynności kontrolne oraz za sporządzenie wystąpień pokontrolnych i ewentualnych decyzji dla 2 kontrolowanych lat wyniesienie max•..... zł netto +VAT =.....zł brutto.

Termin realizacji zamówienia:

Termin wykonania przedmiotu zamówienia ustala się w okresie od 1 maja do 31 października 2022 roku.

Warunki płatności - Wynagrodzenie za czynności kontrolne płatne będzie po przedłożeniu protokołu kontroli z każdego kontrolowanego roku, przelewem w terminie 14 dni od otrzymania faktury VAT.

Wynagrodzenie za opracowanie wystąpienia pokontrolnego oraz za przygotowanie (ewentualnej) decyzji administracyjnej dla każdego roku, będzie płatne po sporządzeniu wystąpienia pokontrolnego i przedłożeniu projektu decyzji, przelewem w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury VAT.

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że:

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności będącej przedmiotem postępowania,
- 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje/my potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zadania będącego przedmiotem postępowania,
- 3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 4) nie zalegam z opłacaniem podatków,
- 5) nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.

2. Oświadczam, że akceptuję proponowany przez Zamawiającego projekt umowy będący załącznikiem nr 3 do zaproszenia, który w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

3. Oświadczam, że pozyskałem dla siebie i na swoją odpowiedzialność wszelkie dodatkowe informacje, które są niezbędne do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

Informuję, że zapoznałem się z dokumentami przedmiotowego postępowania. Do dokumentacji w ww. postępowaniu nie wnoszę zastrzeżeń.

UWAGA: Oferta powinna być podpisana czytelnie lub w sposób, który umożliwi identyfikację osoby, która ofertę popisała.

Prawidłowość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy, podpis i pieczęć)