



....., dnia

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane dotyczące Zamawiającego:

Gmina Kuźnica
ul. Plac Tysiąclecia Państwa Polskiego 1, 16-123 Kuźnica,
NIP: 545-17-32-506, REGON: 050659421
Adres poczty elektronicznej: sekretariat@kuznica.ug.gov.pl
nr telefonu (085) 722 92 81,
nr faksu (085) 722 92 80.

2. Dane Wykonawcy/Wykonawców.

Nazwa/ imię i nazwisko Wykonawcy.....
Ares.....
NIP

REGON.....

Numer telefonu.....

Nr rachunku bankowego

Fax oraz e-mail, na który zamawiający ma przesłać korespondencję:
Fax:.....
e-mail:.....

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:
.....

3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia pn. Audyt zewnętrzny wydatków oraz kontroli zamówień publicznych projektu pn. „Poprawa zdolności do ochrony i promocji dziedzictwa naturalnego w Gminie Kuźnica i Rejonie Berezowskim poprzez wspólne inicjatywy w obszarze transgranicznym” zgodnie z zakresem prac zamieszczonym w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w Zapytaniu ofertowym,

za cenę ryczałtową oferty:

cena netto: zł
podatek VAT: zł
cena brutto: zł
słownie brutto: zł,



w tym:

- 1) z tytułu weryfikacji i zatwierdzenia wydatków zawartych w raporcie pośrednim, oraz oceny ex-ante zamówień publicznych przeprowadzonych przed datą sporządzenia raportu: 40% kwoty brutto:

cena brutto: zł
słownie brutto: zł,
podatek VAT: zł
słownie podatek VAT zł,
cena netto: zł
słownie netto zł,

- 2) z tytułu weryfikacji i zatwierdzenia wydatków zawartych w raporcie końcowym oraz oceny ex-ante zamówień publicznych przeprowadzonych przed datą sporządzenia raportu 60% kwoty brutto:

cena brutto: zł
słownie brutto: zł,
podatek VAT: zł
słownie podatek VAT zł,
cena netto: zł
słownie netto zł,

4. Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w Zapytaniu ofertowym oraz w podręcznikach programowych PL-BY-UA 2014-2020 wraz z załącznikami i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
6. Oświadczam, że uważam się za związanie niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczam, że zrealizuję zamówienie zgodnie z wytycznymi programu współpracy transgranicznej PL-BU-UA 2014-2020 oraz zgodnie z Zapytaniem ofertowym i Projektem umowy.
8. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.
9. Oświadczam, że jestem / nie jestem* płatnikiem podatku VAT.
10. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych.
11. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).
12. Zobowiązanie w przypadku przyznania Zamówienia.



- 1) Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuje się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- 2) Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są:

.....

nr telefonu, e-mail:

13. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)

.....

(podpis osoby uprawnionej)

* niepotrzebne skreślić