…………………………………………..

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Powiat Lipski

ul. Rynek 1, 27-300 Lipsko

Pełna, dokładna nazwa składającego ofertę:

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

Siedziba: ………………………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji: ………………………………………………………………………………..

REGON: …………………………………….……; NIP: ……………………………………………….

Tel /FAX: .……………………………………; e-mail: …………………………………………...……

adres strony internetowej: ………………………………………………………………………….……………..

Opowiadając na zapytanie ofertowe znak: PiR.272.1.15.2022 po zapoznaniu się z warunkami prowadzonego postępowania w trybie zapytania ofertowego składamy ofertę na realizację zadania pn.:

**„Badanie sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Lipsku za 2022 i 2023 rok”**

oferujemy realizację zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym za cenę:

a) cena netto ………….……...… zł

b) podatek VAT ………………… zł

c) cena brutto ……….………..… zł

słownie ………...……………………………………………..…………………………………. złotych,

wynikającą z poniższego wyliczenia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Kluczowy biegły rewident | Wartość netto (zł.) | VAT (%) | Wartość VAT (zł.) | Wartość brutto (zł.) |
| 1 | Badanie sprawozdania za 2022 rok |  |  |  |  |  |
| 2 | Badanie sprawozdania za 2023 rok |  |  |  |  |  |
| Razem | | | | | |  |

Jednocześnie oświadczam/my, że:

1. Badanie zostanie przeprowadzone zgodnie z przepisami prawa, a w szczególności zgodnie  
   z wymogami ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105, 2106, z 2022 r. poz. 1488), ustawy z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1302).
2. Zobowiązuję/my się do udziału w pracach inwentaryzacyjnych na terenie zakładu.
3. Posiadam/y uprawnienia, wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotowej usługi.
4. Dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
5. Zobowiązuję/my się do obecności na posiedzeniu Zarządu Powiatu Lipskiego, podczas którego będzie omawiane lub zatwierdzane sprawozdanie finansowe w celu udzielenia wyjaśnień lub przedstawienia dodatkowych informacji.
6. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
7. Wykonawca oświadcza, że bez pisemnej zgody Zmawiającego nie powierzy podwykonawcom wykonania żadnej części niniejszego zamówienia.
8. Wybór mojej/naszej oferty٭:
9. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
10. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie  
    i wartości:…………………………………………………………………………..………..

(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)

\*) niepotrzebne skreślić; w przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej z ww. treści oświadczenia i nie wypełnienia powyższe-go pola oznaczonego „należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług” - Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

1. W zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dn. 27 kwietnia 2016 r.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

***Załącznikami do niniejszej oferty są:***

1. …………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………….

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

miejscowość, data Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

***1) 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 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).***

***\* 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).***