

Hajnówka, ...-.....-.....

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

NIP:

REGON:

TELEFON:

FAX:

E-mail:

**Powiat Hajnowski
ul. Zina 1
17-200 Hajnówka**

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej na:

„Usługowe przeprowadzenie audytu wewnętrznego w Starostwie Powiatowym w Hajnówce oraz w wyznaczonych jednostkach organizacyjnych Powiatu Hajnowskiego”. :

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym warunkami zamówienia tj.:

1. identyfikacja i analiza obszarów ryzyka związanego z działalnością jednostki,
2. przygotowanie planu audytu na 2017 rok w terminie 1 miesiąca od daty podpisania umowy,
3. przeprowadzenie trzech zadań zapewniających,
4. sporządzenie pisemnych sprawozdań z realizacji zadań zapewniających,
5. usługi doradcze mające na celu usprawnienie procesu zarządzania jednostkami z zakresu pomocy społecznej w Powiecie Hajnowskim – wymagane konsultacje osobiste audytora raz na kwartał w siedzibie Zamawiającego
6. sporządzenie sprawozdania z wykonania planu audytu za 2017 rok

za łączną kwotę:

brutto: zł,

słownie: zł,

w tym:

netto: zł,

słownie: zł,

podatek VAT: % zł,

słownie: zł.

2. Oświadczam/oświadczamy, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia

3. Oferuję/oferujemy następujący termin wykonania zamówienia

4. Oświadczam/oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.

5. Oświadczam/oświadczamy, iż posiadamy doświadczenie w prowadzeniu audytu wewnętrznego w jsfp. -

wykaz przeprowadzonych audytów.

6. Oświadczam/oświadczamy, że posiadamy uprawnienia audytora wewnętrznego / dysponuję osobami posiadającymi uprawnienia audytora wewnętrznego w rozumieniu przepisów ustawy o finansach publicznych – oświadczenie

7. Oświadczamy, że załączony do zaproszenia do złożenia ofert projekt umowy został zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru przedłożonej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

(należy wymienić zgodnie z warunkami zamówienia)

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

.....
podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy