Załącznik Nr 1 do WZ

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:

"Wykonanie audytu w zakresie: Reorganizacja Domu Dziecka w Białowieży w świetle ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej"

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym warunkami zamówienia 3. w zakresie:
- sytuacji organizacyjno – kadrowej i finansowej placówki
- organizacyjnego przygotowania i dostosowania placówki do warunków wynikających z ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastepczej
- powiązania miejsca pochodzenia wychowanków placówki ze sposobem finansowania ich pobytu
- wskazania możliwych rozwiązań w celu osiągnięcia oszczędności w ramach funkcjonowania domu dziecka
2. Opracowanie raportu z zakończenia audytu.

3. Oferujemy wykonanie zamówienia:

za łączną kwotę:
brutto: ..... zł,
słownie: …….....……zł,
w tym:
netto: ..... zł,
słownie: ..... zł,
podatek VAT: ..... % ..... zł,
słownie: ..... zł.

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

5. Oferuję/oferujemy następujący termin wykonania zamówienia ..... .

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

7. Oświadczam/oświadczamy, iż posiadamy doświadczenie w prowadzeniu audyty wewnętrznego w jsfp. - wykaz przeprowadzonych audytów.

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

9. 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