**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | Pełna nazwa lub imię i nazwisko Wykonawcy:  .........................................................................................  ………………………………………………………………………………….….  Adres do korespondencji:  ...............................................………………...........................  tel.: ................... fax: ................... e-mail.....................................  NIP .................. REGON .................  Osoba/y upoważniona/e do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca/e ofertę:  .......................................................................................... |

W odpowiedzi na ogłoszone Zapytanie ofertowe, zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego, na: **przeprowadzenie audytu zewnętrznego wydatkowania środków finansowych z projektu** Improvement of Ukraine-Poland border surveillance system (Southern segment) w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Polska-Białoruś-Ukraina 2014-2020 Nr Umowy Grantowej PLBU.04.02.00-UA-0205/17-00,

1. **Oferuję/my** realizację zamówienia zgodnie z zakresem prac zamieszczonym w Zapytaniu ofertowym oraz w podręcznikach programowych PL-BY-UA 2014 - 2020 za całkowitą cenę ofertową brutto:

|  |  |
| --- | --- |
|  | zł |

Słownie: ……………………………………………………………………………………………….

Na wyżej podaną cenę ofertową brutto składają się następujące wynagrodzenia cząstkowe:

1. z tytułu sporządzenia raportu z kontroli wydatków ujętych w raporcie pośrednim w kwocie brutto:

……………………………………………………..(słownie…………………………………)

1. z tytułu sporządzenia raportu z kontroli wydatków ujętych w raporcie końcowym kwocie brutto:

……………………………………………………..(słownie…………………………………..)

1. Imię i nazwisko audytora/audytorów, którzy będą bezpośrednio realizować audyt:

………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam/y,** iż wymieniony audytor/audytorzy spełnia/spełniają wymagania określone  
 w Zapytaniu ofertowym oraz podręcznikach programowych PL-BY-UA 2014 – 2020.

**Zobowiązuję/my** się do dostarczenia na wezwanie Zamawiającego wszelkich wymaganych dokumentów potwierdzających niezależność i posiadanie wymaganych kwalifikacji przez wskazanego audytora/ audytorów w tym: „Oświadczenie o bezstronności i poufności” oraz „Listę sprawdzającą do aprobaty audytora” wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie warunków   
w niej zawartych.

1. **Oświadczam/y, że przyjmujemy** termin płatności faktury VAT/rachunku wynoszący do **30 dni** od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.
2. **Oświadczam/y, że** w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. **Oświadczamy , że złożona oferta:**

**nie prowadzi** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć;

**prowadzi** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie   
z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć   
w następującym zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku |
|  |  |

***Do porównania i oceny ofert Zamawiający przyjmie całkowitą cenę brutto jaką poniesie na realizację przedmiotu zamówienia.***

1. **Oświadczam/y, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 90 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
2. **Oświadczam/y, że** zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
3. **Oświadczam/y**, **że** w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w siedzibie Zamawiającego.
4. **Oświadczam/y, że** wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio uzyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego

……………….…….........................................................

*Podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy*

……………………….………….……. dnia ………….