**Załącznik nr 1   
 do zapytania ofertowego nr S.1720.1.2018**

…………………………………. ……………………………………….

(pieczęć Wykonawcy) (miejscowość, data)

**Gmina Kołobrzeg**

**78-100 Kołobrzeg**

**ul. Trzebiatowska 48a**

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa i adres Wykonawcy: …………………………………………………………………….

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

NIP ……………………………………………………………………………………………...

REGON …………………………………………………………………………………………

Nr rachunku bankowego ………………………………………………………………………..

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe na

…………………………………………………………………………………………………

(przedmiot zamówienia)

składamy niniejszą ofertę i oferujemy realizację zamówienia za:

- cenę netto ……………………………………………………. zł,

(słownie netto …………………………………………………… )

- podatek VAT … % , t.j. .………………………………………zł,

- cenę brutto ……………………………………………………. zł.

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

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za następujących warunkach:

- termin wykonania zamówienia …………………………………………,

- warunki płatności ……………………………………………………….,

- okres gwarancji ………………………………………………………….

- inne………………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że:
2. zapozna/łem (-liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia oraz dokumentacją ***Zapytania Ofertowego*** i nie wnosimydo niego zastrzeżeń;
3. dysponuj/ę (-emy) potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. uważam/(-y) się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
5. dysponuj/ę (-emy) lub będziemy dysponować osobami zdolnymi do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia
6. posiadam (-y) obywatelstwo państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub innego państwa, którego obywatelom, na podstawie umów międzynarodowych lub przepisów prawa wspólnotowego, przysługuje prawo podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
7. mam (-y) pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych;
8. nie byłem karany za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
9. zobowiązuj/ę (-emy) się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie wskazanym w ***Zapytaniu ofertowym;***
10. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
11. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

## Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat ;

* 1. Wykaz personelu Wykonawcy.

……………………………………….

(podpisy i pieczęcie upoważnionych

osób do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 3   
 do zapytania ofertowego nr S.1720.1.2018**

**Zamawiający:  
Gmina Kołobrzeg**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………..

…………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

## Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat

dotyczy zamówienia publicznego pn.

**„*Prowadzenie audytu wewnętrznego w Urzędzie Gminy Kołobrzeg*”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Określenie usługi z krótkim opisem  i podaniem podstawowych parametrów | Wartość  Usługi | Termin realizacji | Nazwa Zamawiającego |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu załączam dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie lub są realizowane należycie (referencje).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………  Miejscowość, data | .............................................................................  pieczęć i podpis upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy |

**Załącznik nr 4   
 do zapytania ofertowego nr S. 1720.1.2018**

**Zamawiający:  
Gmina Kołobrzeg**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**PERSONEL WYKONAWCY**

dotyczy zamówienia publicznego pn.

**„*Prowadzenie audytu wewnętrznego w Urzędzie Gminy Kołobrzeg*”**

Dane osób, które będą uczestniczyć w realizacji zadania :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **Podstawa dysponowania osobą np. umowa o pracę, umowa zlecenie, pisemne zobowiązanie** | **Przewidywana rola w realizacji zamówienia** | **Posiadane wykształcenie, kwalifikacje** | **Informacje nt. wiedzy  i doświadczenia w zakresie zgodnym z wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wskazane powyżej, spełniają wymagania określone w art. 286 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2017 r., poz.2077)**

**Załączam dokumenty potwierdzające posiadanie przez wyżej wymienione osoby wskazanego wykształcenia i kwalifikacji.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …………………………………………………  Miejscowość, data | .............................................................................  pieczęć i podpis upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy |  |  |