



....., dnia .....

## FORMULARZ OFERTOWY

### 1. Dane dotyczące Zamawiającego:

Gmina Kuźnica  
ul. Plac Tysiąclecia Państwa Polskiego 1, 16-123 Kuźnica,  
NIP: 545-17-32-506, REGON: 050659421  
Adres poczty elektronicznej: sekretariat@kuznica.ug.gov.pl  
nr telefonu (085) 722 92 81,  
nr faksu (085) 722 92 80.

### 2. Dane Wykonawcy/Wykonawców.

Nazwa/ imię i nazwisko Wykonawcy.....  
Ares.....  
NIP .....  
REGON.....  
Numer telefonu.....  
Nr rachunku bankowego .....  
Fax oraz e-mail, na który zamawiający ma przesłać korespondencję:  
Fax:.....  
e-mail:.....  
Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:  
.....

### 3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia pn. Audyt zewnętrzny wydatków oraz kontroli zamówień publicznych projektu pn. „Poprawa zdolności do ochrony i promocji dziedzictwa naturalnego w Gminie Kuźnica i Rejonie Berezowskim poprzez wspólne inicjatywy w obszarze transgranicznym” zgodnie z zakresem prac zamieszczonym w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w Zapytaniu ofertowym,

za cenę ryczałtową oferty:

cena netto: ..... zł  
podatek VAT: ..... zł  
cena brutto: ..... zł  
słownie brutto: ..... zł,



w tym:

- 1) z tytułu weryfikacji i zatwierdzenia wydatków zawartych w raporcie pośrednim, oraz oceny ex-ante zamówień publicznych przeprowadzonych przed datą sporządzenia raportu: 40% kwoty brutto:

cena brutto: ..... zł  
słownie brutto: ..... zł,  
podatek VAT: ..... zł  
słownie podatek VAT ..... zł,  
cena netto: ..... zł  
słownie netto ..... zł,

- 2) z tytułu weryfikacji i zatwierdzenia wydatków zawartych w raporcie końcowym oraz oceny ex-ante zamówień publicznych przeprowadzonych przed datą sporządzenia raportu 60% kwoty brutto:

cena brutto: ..... zł  
słownie brutto: ..... zł,  
podatek VAT: ..... zł  
słownie podatek VAT ..... zł,  
cena netto: ..... zł  
słownie netto ..... zł,

4. Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w Zapytaniu ofertowym oraz w podręcznikach programowych PL-BY-UA 2014-2020 wraz z załącznikami i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
6. Oświadczam, że uważam się za związanie niniejszą ofertą przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczam, że zrealizuję zamówienie zgodnie z wytycznymi programu współpracy transgranicznej PL-BU-UA 2014-2020 oraz zgodnie z Zapytaniem ofertowym i Projektem umowy.
8. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.
9. Oświadczam, że jestem / nie jestem\* płatnikiem podatku VAT.
10. Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną w zakresie przetwarzania danych.
11. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).
12. Zobowiązanie w przypadku przyznania Zamówienia.



- 1) Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- 2) Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są:

.....

nr telefonu ....., e-mail: .....

**13.** Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....

.....

*(podpis osoby uprawnionej)*

\* niepotrzebne skreślić