……………………, dnia………..……………. 2019 r.

**OFERTA**

**Dane Oferenta:**

(pełna nazwa)

(adres siedziby Oferenta)

Nr telefonu/faks........................................... e-mail....................................................................

NIP ............................................................. REGON.................................................................

nr konta bankowego ..................................................................................................................

oznaczenie formy prawnej .........................................................................................................

**Stosownie do zapytania ofertowego proponuję realizację zadania:**

**Usługa biegłego rewidenta polegająca na
zbadaniu sprawozdań okresowych, rocznych oraz końcowego
dotyczących projektu „KOŁOBRZEG. HUMAN, PART and SPACE.”**

za cenę netto :............................................... zł.

(słownie netto: ..........................................................................................................................)

cenę brutto .................................................... zł., w tym podatek VAT (.............%)

(słownie brutto: .........................................................................................................................)

płatną na podstawie faktur wystawianych w okresach: miesięcznych, kwartalnych lub inna propozycja (proszę o wskazanie):

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

Składając Ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego zobowiązuje się do zrealizowania ww. przedmiotu zamówienia zgodnie ze wszystkimi warunkami określonymi w Zapytaniu Ofertowym.

Deklaruję, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszej Ofercie są kompletne, prawdziwe.

Oferuję Zamawiającemu 30 dniowy okres płatności licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Urzędu Miasta Kołobrzeg.

W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, a także narzuty i podatki.

**Oświadczam, że:**

1. posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania prac lub czynności określonych
w Zapytaniu Ofertowym,
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny
do wykonania zamówienia,
3. znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w Zapytaniu Ofertowym i przyjmuję je bez zastrzeżeń,
5. zobowiązuję się w razie wyboru mojej oferty do podpisania w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie umowy,
6. zdobyłem wszelkie informacje, które mogą być niezbędne i konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia, niniejszym oświadczam, iż jako Wykonawca nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo
z Beneficjentem projektu (Zamawiającym) tj. Gminą Miasto Kołobrzeg, ul. Ratuszowa 13,
78-100 Kołobrzeg. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Beneficjentem projektu (Zamawiającym) lub osobami upoważnionymi do zaciągania w imieniu Beneficjenta (Zamawiającego) czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
	2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
	3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządczego, prokurenta, pełnomocnika,
	4. pozostawieniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Do oferty dołączam zaświadczenie o wpisie do rejestru biegłych rewidentów prowadzonego przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów.

Do kontaktów z Zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniam następującą osobę:

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

(imię i nazwisko, tel., e-mail)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Oferenta)

Załączniki do niniejszej Oferty:

1. ………………………………
2. ……………………..………..