Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego – Formularz ofertowy

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, w którego treści Zamawiający zamawia usługę weryfikacji oraz zatwierdzenia przez niezależnego biegłego rewidenta sprawozdań finansowych z realizacji umowy dotacji na realizację Zadania polegającego na wzmacnianiu zdolności gmin do programowania i wdrażania działań rewitalizacyjnych, przedkładam poniższą ofertę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oferent (PEŁNA NAZWA WYKONAWCY) | | |  | | |
| adres z kodem pocztowym | | |  | | |
| NIP, REGON | | |  | | |
| osoba do kontaktu | | |  | | |
| e-mail | |  | tel. |  | |
| osoba upoważniona do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta | | | | | |
| imię i nazwisko | | |  | | |
| **Poz.** | **KRYTERIUM** | | | | **UWAGI** |
| 1. | Cena brutto za realizację całego przedmiotu zamówienia | | ………………………………….. PLN  (suma poz. od 1a do 1c) | |  |
| 1a. | sprawozdanie okresowe (2 szt.) | | Cena brutto: ……………………….  Cena netto: ……………………….. | |  |
| 1b. | sprawozdanie roczne | | Cena brutto: ……………………….  Cena netto: ……………………….. | |  |
| 1c. | sprawozdanie końcowe | | Cena brutto: ……………………….  Cena netto: ……………………….. | |  |
| 2. | Doświadczenie biegłego rewidenta/biegłych rewidentów (D)\*:   1. D ≤ 3 lata 2. 3 < D ≤ 5 lat 3. D > 5 lat | | | |  |
| 3. | Wielkość zespołu audytorskiego (W)\*:   1. 1 osoba 2. 2 osoby i więcej | | | |  |
| 4. | Termin wykonania badania (T)\*:   1. T > 7 dni roboczych 2. 5 < T ≤ 7 dni roboczych 3. 1 < T ≤ 5 dni roboczych | | | |  |
| 5. | Do zapytania załączone zostają następujące aktualne wpisy do rejestru biegłych rewidentów prowadzonego przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów, dotyczące osób realizujących Zamówienie:  1.  2.  …. | | | |  |

\* zakreślić właściwe

….......……………………………………

(data, podpis, pieczątka oferenta)