**numer sprawy:** **NW.ZP.U.272.87.2021.MK**

**załącznik nr 1 do specyfikacji warunków zamówienia**

FORMULARZ OFERTY

Województwo Mazowieckie

ul. Jagiellońska 26

03-719 Warszawa

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj informacji** | **Dane Wykonawcy (puste pola wypełnia Wykonawca)** |
| Pełna nazwa  firmy lub imię i nazwisko Wykonawcy\* |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Adres siedziby Wykonawcy  nr telefonu/faksu  adres e-mail |  |

\* niepotrzebne skreślić

odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.), którego przedmiotem jest **Wybór biegłych rewidentów, którzy przeprowadzą ustawowe badanie sprawozdań finansowych za 2021 r. i 2022 r. oraz dobrowolne badanie sprawozdań finansowych za 2021 r. wojewódzkich samorządowych jednostek organizacyjnych posiadających osobowość prawną**:

Oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi   
w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za całkowitą cenę brutto (z podatkiem VAT) dla niżej wymienionych jednostek **(części zamówienia: 1 jednostka organizacyjna – 1 badany – 1 część)**

**Wykaz jednostek organizacyjnych województwa mazowieckiego,**

**które podlegają ustawowemu badaniu sprawozdań finansowych za 2021 i 2022 rok**

| **Numer części zamówienia** | **Nazwa jednostki podlegającej badaniu** | **Oferowana cena brutto (z VAT)**  **w PLN za 2021 rok** | **Oferowana cena brutto (z VAT)**  **w PLN za 2022 rok** | **Razem (suma kolumny 3 i 4)**  **w PLN (z VAT)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** | **Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie** |  |  |  |
| **2** | **Szpital Dziecięcy im. prof. dr med. Jana Bogdanowicza SPZOZ w Warszawie** |  |  |  |
| **3** | **Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie** |  |  |  |
| **4** | **Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy w Otwocku** |  |  |  |
| **5** | **Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie** |  |  |  |
| **6** | **Samodzielny Wojewódzki Publiczny Zespół Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym w Radomiu** |  |  |  |
| **7** | **Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku** |  |  |  |
| **8** | **Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie** |  |  |  |
| **9** | **SPZOZ "MEDITRANS OSTROŁĘKA" Stacja Pogotowia  Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Ostrołęce** |  |  |  |
| **10** | **SPZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku** |  |  |  |
| **11** | **Muzeum Romantyzmu w Opinogórze.** |  |  |  |
| **12** | **Muzeum Wsi Radomskiej w Radomiu.** |  |  |  |
| **13** | **Muzeum Niepodległości w Warszawie.** |  |  |  |
| **14** | **Muzeum im. Jacka Malczewskiego w Radomiu.** |  |  |  |
| **15** | **Państwowe Muzeum Etnograficzne w Warszawie.** |  |  |  |
| **16** | **Panstwowe Muzeum Archeologiczne w Warszawie.** |  |  |  |
| **17** | **Teatr Polski im. Arnolda Szyfmana w Warszawie.** |  |  |  |
| **18** | **Mazowiecki Instytut Kultury.** |  |  |  |
| **19** | **Państwowy Zespół Ludowy Pieśni i Tańca "Mazowsze" im. T. Sygietyńskiego w Karolinie.** |  |  |  |
| **20** | **Warszawska Opera Kameralna** |  |  |  |
| **21** | **Biblioteka Publiczna m.st.Warszawy - Biblioteka Główna Województwa Mazowieckiego.** |  |  |  |
| **22** | **Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Radomiu** |  |  |  |
| **23** | **Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Warszawie.** |  |  |  |

**Wykaz jednostek organizacyjnych województwa mazowieckiego, które podlegają dobrowolnemu badaniu sprawozdań finansowych za 2021 rok**

| **Numer części zamówienia** | **Nazwa jednostki podlegającej badaniu** | **Oferowana cena brutto**  **(z VAT) w PLN** |
| --- | --- | --- |
| **24** | **Muzeum Regionalne w Siedlcach.** |  |
| **25** | **Mazowiecki Teatr Muzyczny im. Jana Kiepury.** |  |

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia **w terminach i na warunkach** określonych w ofercie i specyfikacji warunków zamówienia.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. Zapoznaliśmy się z warunkami umowy i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach nie mniej korzystnych dla zamawiającego w terminie zaproponowanym przez zamawiającego nie później jednak niż do końca okresu związania ofertą.
4. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**.
5. Zostaliśmy poinformowani, że możemy zgodnie z art. 18 ust. 3 pzp, nie później niż w terminie składania ofert, wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wykazując jednocześnie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.

W przypadku, gdy do części oferty objętej tajemnicą przedsiębiorstwa nie zostanie dołączone uzasadnienie zastosowania ww. klauzuli, Zamawiający odtajni zastrzeżone części oferty bez dokonywania oceny zasadności objęcia informacji tajemnicą przedsiębiorstwa.

1. Przewidujemy powierzenie wykonania następującej części zamówienia podwykonawcom:

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

(wskazać część zamówienia oraz nazwę i adres podwykonawcy)

1. Na komplet załączników do oferty składają się (należy wpisać nazwę i oznaczenie załączanego dokumentu):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa dokumentu | Załącznik nr |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |