|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |    |

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 4/CLEAN/2020**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Usługa 10h zegarowych doradztwa w siedzibie zamawiającego w projekcie o akronimie CleanHME wykonana przez biegłego rewidenta**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY** |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| NIP / PESEL (dot. osób fizycznych) |  |
| **DANE OSOBY DO KONTAKTU**  |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym** |
| **Cena netto** |  |
| **Cena brutto** |  |
| w tym: VAT |  |
| **Słownie wartość zamówienia brutto:** | **....................................................................** |

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

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |    |

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 4/CLEAN/2020**

**OŚWIADCZENIA do FORMULARZA OFERTOWEGO**

* + 1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
		2. Oświadczam, że Wykonawca, składający niniejszy formularz oferty, spełnia warunki określone przez Zamawiającego.
		3. Oświadczam, iż Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje osobę ……………………….. (imie i nazwisko), która posiada niezbędne uprawnienia biegłego rewidenta do realizacji powierzonego zadania i/lub dysponuje potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania zamówienia.
		4. Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat skierowany do realizacji zadania biegły rewident wykonał ……………. usługi polegające na badaniu sprawozdań finansowych podmiotów, które realizowały lub które realizują zadania współfinansowane ze środków Unii Europejskie w ramach 7 Programu Ramowego oraz Horyzontu 2020 zgodnie z zasadami realizacji i kwalifikowalności kosztów
		5. Oświadczam, że okresie ostatnich trzech lat, przed upływem terminu składania ofert, wykonał lub wykonuje doradztwa w programie z Horyzontu 2020 na dowód przedstawiam zaświadczenia potwierdzających ich wykonanie.
		6. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
		7. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny na dzień złożenia oferty.
		8. Oświadczam, że Wykonawca składający niniejszy formularz oferty, nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego  lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą polegające w szczególności na:
	+ uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
	+ posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
	+ pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
	+ pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej