

Załącznik nr 1– Formularz oferty



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



dotyczy: wykonania usługi audytu zewnętrznego Rocznego Planu Działania Pomocy Technicznej PO KL na 2013 r. dla IP 2 w KPRM		
1.	Pełna nazwa podmiotu, adres, tel., e-mail	
2.	Imię i nazwisko osoby/osób reprezentującej/reprezentujących podmiot	
3.	Oferowana cena za wykonanie usługi audytu (brutto, netto oraz VAT)	cena netto PLN VAT (.....%) PLN cena brutto PLN (słownie złotych brutto:.....)
4.	Czas potrzebny do zrealizowania usługi audytu zewnętrznego w siedzibie zamawiającego należy podać liczbę dni roboczych proponowanych przez Wykonawcę, potrzebnych do weryfikacji dokumentów w siedzibie IP 2, biorąc pod uwagę dostępne zasoby podmiotu (nie więcej niż 5 dni roboczych)	Liczba dni roboczych - weryfikacja dokumentów w siedzibie IP 2
5.	Liczba technik, które zostaną zastosowane do realizacji zadania proszę podać liczbę technik audytowych oraz wymienić w pkt. ich nazwy (nie mniej niż 5 technik)	Liczba technik audytu: 1. 2. 3. 4. 5.
6.	Próg istotności i poziom ufności zaproponowany do przeprowadzenia badania (poziom ufności powinien być nie mniejszy niż 60%, a próg istotności nie większy niż 2 %)	Próg istotności:; poziom ufności:
7.	Metoda doboru próby dokumentów do weryfikacji oraz ich poziom w stosunku do całej populacji (dobór próby dokumentów do weryfikacji powinien zostać wykonany przy zachowaniu zasady, iż badaniem zostanie objętych nie mniej niż 25% całości populacji do badania)	Metoda doboru próby dokumentów do weryfikacji: Próba dokumentów do weryfikacji w stosunku do całej populacji w ramach całego RPD PT PO KL(%).

Audyt zewnętrzny Roczego Planu Działania Pomocy Technicznej PO KL na 2013 r.

	<i>w ramach całego RPD PT PO KL na 2013 r. W ramach wszystkich dokumentów do weryfikacji rozróżniane są m.in.: wnioski o płatność, sprawozdania, zmiany RPD PT PO KL, Zarządzenia Dyrektora Generalnego KPRM, Zarządzenia Szefa KPRM, umowa + aneksy)</i>	
8.	Liczba audytów przeprowadzonych w zakresie projektów współfinansowanych w ramach EFS <i>(nie mniej niż 3 audyty ze środków EFS w latach 2010-2013)</i>	
9.	Jednostki, dla których przeprowadzone zostały audyty wymienione w pkt. 8	
10.	Standardy audytu, zgodnie z którymi zostanie przeprowadzone zadanie audytowe	
11.	Ile lat podmiot funkcjonuje na rynku audytorskim?	
12.	Czy podmiot realizował zamówienia dla KPRM <i>(jeśli tak to jakie)?</i>	
13.	Proponowany harmonogram czynności audytowych	

Oświadczam, że spełniam wymóg bezstronności i niezależności od Instytucji Pośredniczącej II stopnia i Beneficjenta Systemowego w KPRM.

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

Miejsce, data.....