



Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.

1. CENA

dotyczy: przeprowadzenia 5 kontroli projektów Działania 2.16 PO WER		
1.	Pełna nazwa podmiotu, adres, tel., e-mail.	
2.	Imię i nazwisko osoby/osób reprezentującej/reprezentujących podmiot	
3.	Imię i nazwisko, adres e-mail, telefon osoby wyznaczonej do kontaktu z Zamawiającym	
4.	Oferowana cena za wykonanie usługi 5 kontroli <i>(brutto, netto oraz VAT)</i>	cena netto PLN VAT (.....%)PLN cena brutto PLN (słownie złotych brutto:.....)
5.	Oferowana cena za wykonanie usługi 1 kontroli <i>(brutto, netto oraz VAT)</i>	cena netto PLN VAT (.....%)PLN cena bruttoPLN (słownie złotych brutto:.....)

2. **DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY** – min. 5 usług kontroli projektów, z których każda polegała na przeprowadzeniu kontroli/audytu zewnętrznego projektu/projektów o wartości minimum 500 000,00 zł każda (łącznie z VAT), w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert.

Lp.	Nazwa podmiotu kontrolowanego	Nazwa projektu kontrolowanego	Wartość skontrolowanego projektu	Termin przeprowadzonej kontroli
1				
2				
3				
4				
5				
...				
...				

3. **DOŚWIADCZENIE KONTROLERÓW** - każdy z kontrolerów powinien posiadać doświadczenie co najmniej 1 rok w kontroli projektów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Lp.	Imię i nazwisko kontrolera	Doświadczenie <i>(należy krótko opisać doświadczenie danego kontrolera: kwalifikacje, wykształcenie, ew. nazwy publikacji, nazwy skontrolowanych projektów)</i>	Rola kontrolera w realizacji zamówienia <i>(należy wskazać zakres wykonywanych czynności danej osoby w niniejszym zamówieniu)</i>
1			
2			
...			

4. **HARMONOGRAM REALIZACJI CZYNNOSCI KONTROLNYCH**

Lp.	Ilość kontroli	Termin przesłania do IP wymaganych dokumentów <i>(Informacja pokontrolna i lista sprawdzająca)</i>
1.		
2.		
3.		
...		

OŚWIADCZENIA:

- 1) Oświadczamy, iż bezpośrednio do realizacji zamówienia **będzie/nie będzie*** zaangażowana co najmniej jedna osoba z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudniania osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2020 r. poz. 426 z późn. zm.) lub bezpośrednio do realizacji zamówienia **będzie/nie będzie*** zatrudniona co najmniej jedna osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę.
- 2) W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- 3) Zapoznałem/am się z dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
- 4) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- 5) Dysponuję lub będę dysponował zasobami ludzkimi i technicznymi niezbędnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
 - 6) Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
 - 7) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).
 - 8) Wobec wykazanych do przeprowadzenia kontroli osób wypełnię obowiązki wynikające z przepisów dotyczących ochrony danych osobowych na potrzeby złożenia oferty. Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

***niewłaściwe skreślić** (brak wykreślenia któregośkolwiek ze słów *będzie* rozumiany przez Zamawiającego jako równoznaczne oświadczenie Wykonawcy o braku zaangażowania do realizacji zamówienia takiej osoby)

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

Miejsce, data.....