**Załącznik Nr 1 do Zaproszenia**

**Nr 112/18/10/2024/DF**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć firmowa lub firma Wykonawcy)* | **Formularz „OFERTA”****WZÓR** |

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie**

**ul. Armii Krajowej 2/4**

**05-800 Pruszków**

Składając ofertę na wykonanie zadania pn.: Wybór firmy audytorskiej do przeprowadzenia ustawowego badania sprawozdania finansowego za 2024 r. i 2025 r. Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie wraz z wydaniem pisemnej opinii o badanym sprawozdaniu finansowym oraz raportem z badania tego sprawozdania.

my niżej podpisani:

**Wykonawca** .............................................................................................................................

***(należy podać dokładną i pełną nazwę zgodną z CEIDG lub KRS)***

adres siedziby: ul. ........………….....................................................................................................

kod ……………… miasto …………………………………………… ………………………….

nr telefonów ................................................... nr faksu ...............................................................

adres email *(do kontaktów z Zamawiającym)* ………………….. @ ..........................................

NIP ..................................................................., REGON ………................................................

**Pełnomocnik** do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

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

adres siedziby: ul. ........…………................................................................................................................

kod ……………… miasto ………………………………………………

nr telefonów ................................................... nr faksu ...............................................................

adres email *(do kontaktów z Zamawiającym)* ………………….. @ ..........................................

NIP ..................................................................., REGON ………................................................

**SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią Zaproszenia do złożenia oferty.

1. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia do złożenia oferty i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą łączną cenę ofertową: ………………..………………zł netto, tj. ……………………………zł brutto (należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku), zgodnie z poniższą kalkulacją:

| **Pozycja** | **Przedmiot Zamówienia** | **Stawka podatku VAT w %** | **Wartość nettow PLN** | **Wartość bruttow PLN** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Przeprowadzenia ustawowego **badania sprawozdania finansowego za 2024** r. Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie wraz z wydaniem pisemnej opinii o badanym sprawozdaniu finansowym oraz raportem z badania tego sprawozdania. |  | …..………… **zł** | …..…………… **zł** |
| 2. | Przeprowadzenia ustawowego **badania sprawozdania finansowego za 2025 r.** Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie wraz z wydaniem pisemnej opinii o badanym sprawozdaniu finansowym oraz raportem z badania tego sprawozdania. |  | …..………… **zł** | …..………… **zł** |

1. **OŚWIADCZAMY,** że do wyliczenia ceny ofertowej brutto zastosowaliśmy właściwą, aktualnie obowiązującą w przepisach prawa, stawkę podatku od towarów i usług (VAT).
2. **OŚWIADCZAMY,** że łączna kwota wynagrodzenia brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia publicznego nie będzie podlegała zmianie w czasie trwania umowy i obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu zamówienia w terminie lub w okresie wskazanym w Zaproszeniu do złożenia oferty, w tym m.in. opłaty, takie jak cła i podatki (w tym podatek od towarów i usług) oraz wszelkie inne koszty Wykonawcy.
3. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / przy udziale podwykonawców \*\*, którzy będą wykonywać następujące prace wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:
	1. ………………………………………........……………. *(firma podwykonawcy, zakres prac, które będzie wykonywać podwykonawca)*,
	2. …………………………………………………..……… *(firma podwykonawcy, zakres prac, które będzie wykonywać podwykonawca)*.
4. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do Zaproszenia do złożenia oferty i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy zgodnej z jej treścią, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. **OŚWIADCZAMY**, że nie podlegamy wykluczeniu **z przedmiotowego postępowania** o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835).
6. **OŚWIADCZAMY** , że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, a które są ujawnione w dokumentach przedstawionych Zamawiającemu**.**
7. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na następujący adres:

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

1. **OSOBĄ** upoważnioną do kontaktów w sprawie zamówienia jest …………………………………………………………………

adres e-mail: …………….....………………, telefon nr: ………………………………..

**\*\* niepotrzebne skreślić**

data .......................................... 20.... r.

***ofertę należy podpisać podpisem elektronicznym umożliwiającym identyfikację osoby składającej podpis***

***lub*** *(w przypadku skanu oferty)*

......................................................................
 *podpis i pieczęć (osoba/y uprawniona/e)*