**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**FORMULARZ OFERTY**

WYKONAWCA

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy/ów |  |
| Adres siedziby Wykonawcy |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| NIP, REGON |  |
| Osoba uprawniona do kontaktów (imię i nazwisko) |  |

ZAMAWIAJĄCY

**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa
w Elblągu**

ul. Wojska Polskiego 1

* 1. Elbląg

Nawiązując do rozeznania cenowego nr **ZP/2311/32/1149/2018** z dn. **24-04-2018 r.** na:

**Świadczenie usług księgowych na rzecz 2 przedsiębiorstw inkubowanych w ramach projektu
„STARTUP HOUSE II - Inkubacja przedsiębiorstw w Elblągu”**

**SKŁADAMY OFERTĘ NA** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w *Rozeznaniu cenowym* na:

1. Zadanie 1: **Świadczenie usług księgowych na rzecz przedsiębiorstwa inkubowanego-** *IDEA 365 Magdalena Macutkiewicz,* **stanowiącego indywidualną działalność gospodarczą**

za cenę brutto: …………………………………………….

słownie: ……………………………………………………, w tym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za świadczenie usługi w 1 miesiącu (Stawka miesięczna netto)** | **Liczba miesięcy świadczenia usługi** | **Wartość netto za świadczenie usługi przez cały okres realizacji zamówienia** | **Wartość brutto za świadczenie usługi przez cały okres realizacji zamówienia**  |
| *a* | *b* | *c= a x b* | *d= wartość z kol. c powiększona o stawkę podatku VAT* |
|  | 8 |  |  |

1. Zadanie 2: **Świadczenie usług księgowych na rzecz przedsiębiorstwa inkubowanego -***SOCIALGAMER Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością* **stanowiącego spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością**

za cenę brutto: …………………………………………….

słownie: ……………………………………………………, w tym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za świadczenie usługi w 1 miesiącu (Stawka miesięczna netto)** | **Liczba miesięcy świadczenia usługi** | **Wartość netto za świadczenie usługi przez cały okres realizacji zamówienia** | **Wartość brutto za świadczenie usługi przez cały okres realizacji zamówienia**  |
| *a* | *b* | *c= a x b* | *d= wartość z kol. c powiększona o stawkę podatku VAT* |
|  | 8 |  |  |

**ORAZ OŚWIADCZAMY, ŻE**

Zaoferowana cena kompletnego wykonania przedmiotu zamówienia, uwzględnia wymagania *Rozeznania cenowego* oraz obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesiemy z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

Zamówienie wykonamy w terminie **od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2018 roku.**

**OŚWIADCZENIA W ZAKRESIE KRYTERIÓW OCENY OFERT**

1. W zakresie zadania 1: **Świadczenie usług księgowych na rzecz przedsiębiorstwa inkubowanego-** *IDEA 365 Magdalena Macutkiewicz,* **stanowiącego indywidualną działalność gospodarczą**

**Osoba wskazana do realizacji zamówienia posiada następujące kwalifikacje** *(Zaznaczyć właściwe pozycje)*

* kwalifikacje biegłego rewidenta zgodnie z ustawą z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (Dz.U.2017.1089 z późn. zm.)
* świadectwo kwalifikacyjne wydane przez Ministra Finansów.
1. W zakresie zadania 2: **Świadczenie usług księgowych na rzecz przedsiębiorstwa inkubowanego -***SOCIALGAMER Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością* **stanowiącego spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością**

**Osoba wskazana do realizacji zamówienia posiada następujące kwalifikacje** *(Zaznaczyć właściwe pozycje)*

* kwalifikacje biegłego rewidenta zgodnie z ustawą z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (Dz.U.2017.1089 z późn. zm.)
* świadectwo kwalifikacyjne wydane przez Ministra Finansów.

Zapoznaliśmy się z warunkami *Rozeznania cenowego*, a także zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty oraz nie zgłaszamy żadnych uwag co do procedury udzielenia zamówienia.

Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w *Rozeznaniu cenowym.*

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

a)

b)

...................................................................................... ................................

(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika)

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**WYKAZ OSÓB**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie *Rozeznania cenowego* na: **Świadczenie usług księgowych na rzecz 2 przedsiębiorstw inkubowanych w ramach projektu „STARTUP HOUSE II - Inkubacja przedsiębiorstw w Elblągu”**

Nr: **ZP/2311/32/1149/2018**

**w zakresie zadania ………….** *(podać numer oferowanego zadania, powtórzyć zapis w przypadku składania oferty na więcej niż 1 zadanie)*

na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w ust. 3 *Zapytania ofertowego.*

Wykaz obejmować musi osoby skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**, również w przypadku gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna,** wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

**W przypadku wątpliwości Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do złożenia dokumentów potwierdzających posiadanie przez niżej wymienione osoby kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego.**

Z Wykazu osób oraz dokumentów dołączonych do niego **winno wynikać wprost i jednoznacznie** spełnianie przez Wykonawcę wymagań określonych przez Zamawiającego w ust. 3 *Zapytania ofertowego.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Imię i Nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** |  |
| **Informacja na temat wykształcenia** (w tym np. ukończone szkoły) |  |
| **Informacja na temat kwalifikacji zawodowych** (w tym np. ukończone kursy, szkolenia) |  |
| **Informacja na temat doświadczenia zawodowego**(w tym miejsce pracy, stanowisko, liczba lat lub przedział czasowy na danym stanowisku pracy) |  |
| **Informacja na temat pozostałych uprawnień** |  |
| **Zakres wykonywanych czynności podczas realizacji zamówienia**(czynności faktycznie wykonywane podczas realizacji zamówienia) |  |
| **Podstawa do dysponowania osobą skierowaną do realizacji zamówienia** (np. umowa o pracę, stosunek cywilno-prawny, osobiście) |  |
|  | **Imię i Nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** |  |
|  | **…** |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*