Nalży dołączyć do ofert „poza ustawą”

**Załącznik nr 1**

**Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli

37 – 450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4

**FORMULARZ OFERTY – wzór ( poza ustawą)**

dla zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż równowartość kwoty 130 000 złotych

**Nazwa przedmiotu zamówienia : Badanie sprawozdania finansowego 2021rok i 2022 rok w Specjalistycznym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli .**

**1. DANE WYKONAWCY:**

Nazwa: .............................................................................................................................................

Adres:………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………………………………....................

REGON: …………………………………………………………………….......…………………..

KRS/CEiDG: ……………………………………………………………………………………....

fax /tel.…………………........………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): …………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Osoba odpowiedzialna za kontakt z Zamawiającym: ……………………………………………

**2.** Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach **zawartych w zaproszeniu** **poza ustawą :**

**za łączną wartość netto .............................................. zł**

**za łączną wartość brutto ............................................ zł**

**s ł o w n i e ......................................................................................................zł brutto**

**W cenie składanej oferty” poza ustawą prosimy uwzględnić :**

- wszystkie prace przygotowawcze (rozpoznanie wstępne ,uzgadnianie sald ,uczestnictwo

 w inwentaryzacji , ewentualną analizę organizacji i inwentaryzacji składników majątkowych)

- badanie wstępne

- badanie właściwe

- opinię i raport opracowane wg wymogów obowiązującej ustawy o rachunkowości

- przekazanie Zamawiającemu dokumentów tj. opinii i raportu w uzgodnionym terminie Zamawiającemu

**ponadto:**

 - wartość netto , brutto oferowanej usługi badania sprawozdania finansowego

- koszt ewentualnych dojazdów do naszego szpitala

- koszt ewentualnych noclegów i diet

- koszt niezbędnych materiałów biurowych

- należny podatek VAT

zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w zaproszeniu „poza ustawą” tj:

3. Oferujemy **termin płatności** [**min. 30 dni max. 60 dni**] tj. ................. dni, licząc od daty zrealizowania usługi i otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

4. **Termin realizacji usługi : do 31 marca 2022 r. – badanie sprawozdania finansowego do 30 kwietnia 2022 r bn - raport i opinia ( w 5-ciu egzemplarzach)**

**5. Oświadczam, że:**

1). Oświadczam(y), że moja oferta „poza ustawą” spełnia wszystkie wymagania i warunki określone w zaproszeniu

2). Oświadczam(y), że w cenie mojej oferty „poza ustawą” zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do złożenia ofert i prawidłowego wykonania zamówienia,

3). Oświadczam(y), że zapoznałem się z treścią zaproszenia oraz projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte,

4). W razie wybrania naszej oferty „poza ustawą” zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego

6. W sprawie wystawiania i przesyłania do Zamawiającego faktury elektronicznej:

Zamawiający informuje, że korzysta Platformy Elektronicznego Fakturowania Infinite.pl

Nazwa skrzynki: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli

Adres: Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola PL

Skrócona nazwa skrzynki: Szpital – Stalowa Wola

Typ/ Numer PEPPOL: NIP 8652075413

7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1)rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* **W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia**

................................. (miejscowość), dn. .............. ..............................................

podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy