**FORMULARZ OFERTY**

na wykonanie zadania pn. **„Audyt rozliczeń podatku VAT za lata XI.2012 – VII.2016 oraz doradztwo podatkowe i prawne w zakresie rachunkowości w celu odzyskania przez Gminę Bobolice podatku naliczonego za audytowany okres”**

#### Nazwa i adres WYKONAWCY*(wypełnia Wykonawca)*

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

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

Adres: ........................................................................................................................................................

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

Telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………………..

NIP: ...........................................................................................................................................................

Nr rachunku bankowego: ...........................................................................................................................

* 1. Oświadczam, że po zapoznaniu się z warunkami prowadzonego postępowania oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, za cenę ofertową (brutto), tj.:

Cena ogółem brutto:......................% (wyrażona w procentach prowizja od każdej odzyskanej przez Zamawiającego kwoty podatku od towarów i usług VAT).

słownie:……………...................................................................

* 1. Zamówienie zamierzam(y)\*: *(wypełnia Wykonawca)*
	2. wykonać w całości siłami własnymi,
	3. zlecić w części podwykonawcy (określenie części zamówienia):

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

* 1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
	2. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
1. .................................................
2. .................................................
3. .................................................
4. ………………………………

..................................., dnia ...................... …..………..............................................................

(*podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy*)

*\* niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 3 do formularza oferty**

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

 (miejscowość, data)

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

 (pieczęć Wykonawcy)

**Wykaz osób**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Uprawnienia** | **Doświadczenie i wykształcenie** | **Zakres****wykonywanych****czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami\*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

\*Np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie

……..……………………………….…………………..

(*podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy*)

**Załącznik nr 4 do formularza oferty**

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

 (miejscowość, data)

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

 (pieczęć Wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**dotyczące wykształcenia i kwalifikacji zawodowych Wykonawcy**

Ja niżej podpisany (na)………………………………………………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia pn.

**„Audyt rozliczeń podatku VAT za lata XI.2012 – VII.2016 oraz doradztwo**

**podatkowe i prawne w zakresie rachunkowości w celu odzyskania**

**przez Gminę Bobolice podatku naliczonego za audytowany okres”**

oświadczam, że, posiadają wymagane uprawnienia do wykonywania usług doradztwa podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 5 lipca 1996 r. o doradztwie podatkowym (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 794).

……..……………………………….…………………..

(*podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy*)