**FORMULARZ OFERTY**

1. **Zamawiający:** Polski Holding Hotelowy sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, przy ulicy Komitetu Obrony Robotników 39G, 02-148 Warszawa.
2. **Wykonawca**: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

Adres siedziby: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

Regon: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

NIP: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

KRS: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

Nr konta bankowego: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

Osoba wyznaczona do kontaktu: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

telefon: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

e-mail: [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące przeprowadzenia zewnętrznego audytuzewnętrznego Fundacji Hotele dla Medyków z siedzibą w Warszawie przy ulicy Komitetu Obrony Robotników nr 39 G , KRS 0000836600, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie określonym w zapytaniu ofertowym w pkt I za cenę w kwocie netto: [**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]** zł *(słownie:* [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_] *zł).*
2. Oświadczam, że oferowana przez nas cena wykonania Przedmiotu zamówienia wymieniona w
pkt. 3 uwzględnia wszystkie czynności, które są związane z realizacją Przedmiotu Zamówienia, zgodnie z projektem Umowy Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego, obowiązującymi przepisami i normami, a także zgodnie z naszym doświadczeniem.
3. Dodatkowe zastrzeżenia:
	1. wymagany i nieprzekraczalny termin przeprowadzenia audytu:

**15 października 2024 roku,**

* 1. wymagany termin dostarczenia raportu zawierającego rekomendację – najpóźniej
	w terminie 30 dni od zakończenia audytu,
	2. wymagany termin zawarcia umowy na wykonanie audytu w terminie najpóźniej 3 dni od wyłonienia Oferenta,
	3. rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą prowadzone będą wyłącznie w PLN.
1. Oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami i wymaganiami dotyczącymi realizacji zamówienia
i przyjmuję je bez zastrzeżeń oraz uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu w tym:
3. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych zamówieniem, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
4. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, m.in. posiadam udokumentowane doświadczenie w zakresie audytowania fundacji ustanowionych na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 kwietnia 1984 r. o fundacjach zdobyte w okresie ostatnich 3 lat, szczegółowy wykaz stanowi załącznik nr 7,
5. dysponuję osobami zdolnymi do wykonania przedmiotowego audytu, które posiadają udokumentowane kwalifikacje (np. ukończone kursy audytora, studia podyplomowe, inne uznane certyfikaty i dyplomy związane z audytem) i zobowiązuję się do przesłania dokumentów potwierdzających te kwalifikacje na każde wezwanie Zamawiającego, szczegółowy wykaz osób wyznaczonych do wykonana audytu stanowi załącznik nr 6;
6. w skład zespołu przeprowadzającego usługę audytu, który będzie co najmniej dwuosobowy, wchodzić będzie co najmniej jedna osoba posiadająca uprawnienia biegłego rewidenta;
7. wobec pracowników dedykowanych do przeprowadzenia audytu nie zachodzą przesłanki wskazane w Oświadczeniu o bezstronności, które stanowi załącznik nr 5;
8. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
9. \* posiadam ubezpieczenie OC na kwotę nie niższą niż 250 000,00 zł;

\* zobowiązuję się do przedstawienia przed podpisaniem umowy polisy ubezpieczenia
od odpowiedzialności cywilnej na kwotę nie niższą niż 250 000,00 zł ;

\* oświadczam, że jestem w stanie zawrzeć polisę OC przed podpisaniem umowy*.*

1. Oświadczam, że akceptuję treści projektu Umowy / że akceptuję z uwagami treści projektu Umowy.\*
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego moich danych osobowych wykraczających poza przepisy prawa, zawartych w ofercie oraz w innych przekazanych przeze mnie dokumentach, dla potrzeb udzielenia zamówienia oraz realizacji umowy.
3. Oświadczam, że figuruję w rejestrze ”Biała Lista Podatników” i w czasie trwania projektu, będę nieprzerwanie rejestrowany w ww. rejestrze.
4. Oświadczam, że nie zalegam z opłatami podatków CIT, VAT i ZUS (nie wymaga się oświadczeń potwierdzonych przez właściwy urząd).
5. Oświadczam, że akceptuję postanowienia zawarte w Kodeksie Postępowania Dostawców Zamawiającego, które stanowią załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.
6. Oferta jest dla mnie wiążąca przez okres 90 dni od daty upływu terminu składania ofert.
7. Akceptuję termin płatności wynoszący 30 dni.
8. Do niniejszego formularza załączam:
9. uwagi do projektu umowy (w przypadku zgłoszenia uwag),
10. Wykaz doświadczenia,
11. Oświadczenie o bezstronności,
12. Wykaz Ekspertów wyznaczonych do wykonania audytu,
13. Referencje z realizacji projektów o tematyce zbliżonej do przedmiotu zamówienia (audyt fundacji),
14. Pełnomocnictwo do podpisania oferty (w przypadku gdy ofertę podpisują osoby, których upoważnienie do reprezentacji nie wynika z dokumentów rejestrowych firmy),
15. aktualną kopię polisy OC (w przypadku posiadania polisy OC).

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................. | .................................................................................... |
| miejsce, data | podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy |

\* Niepotrzebne skreślić