Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

 FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający: **Gmina Galewice, ul. Wieluńska 5, 98-405 Galewice**

Wykonawca (nazwa i siedziba)………………………………………………………………....

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

……...nr tel.…………………nr fax……………………….e-mail ……………………………

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

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe pn.: „Wykonanie usługi audytu wewnętrznego Gminy Galewice”**

**Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:**

Cena brutto ogółem …………………………………………………………………………….

Słownie:…………………………………………………………………………………………

W tym, podatek VAT w wysokości………..% co stanowi kwotę…………zł., wartość usług bez podatku VAT (netto) wynosi ……………zł. słownie:

Powyższa cena została wyliczona na podstawie poniższej kalkulacji :

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wskazana cena brutto uwzględnia wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.

Termin realizacji zamówienia: …………………………………………………………………

Termin płatności faktury: ……………………………………………………………………..

Okres gwarancji: ………………………………………………………………………………

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i przyjmuje warunki w nim zawarte. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego, a w przypadku realizacji dostawy zobowiązuję się do terminowej i rzetelnej realizacji zamówienia.

Oświadczam, że jestem/ nie jestem podatnikiem podatku VAT.

**Załącznikiem do niniejszego formularza ofertowego jest oświadczenie osoby fizycznej niebędącej podatnikiem VAT.**

Załączniki:

1. ………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………..

……………………………………………

Załącznik do formularza ofertowego

 …………………………, dn………………….

...………………………………………………

 (nazwa Wykonawcy)

**Oświadczenie**

**osoby fizycznej niebędącej płatnikiem podatku VAT**

1. Nazwisko i imię………………………………………………………………………..
2. Miejsce i data urodzenia……………………………………………………………….
3. Miejsce zamieszkania …………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że w okresie realizacji przedmiotowego zamówienia zamierzam wykonywać zlecenie na rzecz:

……………………………………………………………………………………………

( wymienić zakład pracy lub zleceniodawcę )

Z wynagrodzeniem powyżej\*/poniżej\*najniższego wynagrodzenia.

1. Informują że:

Jestem zatrudniony(a) na podstawie umowy o pracę w …………………wymiarze czasu pracy

w………………………………………………………………………………………

(wymienić zakład pracy)

z wynagrodzeniem powyżej\*/poniżej\* najniższego wynagrodzenia.

jestem \*/nie jestem \* zarejestrowany(a) jako bezrobotny(a)

jestem objęty(a) odrębnymi przepisami w zakresie ubezpieczeń społecznych

(np. ubezpieczenie społeczne rolników KRUS) tak\* nie\*

jestem studentem tak\* nie\*

jestem uprawniony(a) do emerytury (renty) ustalonej obecnie prze4z oddział ZUS w ……………………………………………od dnia……………………………………

prowadzę działalność gospodarczą i z tego tytułu jestem objęty(a) ubezpieczeniem społecznym tak\* nie\*

1. Wnoszę o objęcie ubezpieczeniem społecznym na zasadzie dobrowolności z tytułu wykonania umowy o dzieło/ umowy zlecenie od dnia……………………………….
2. O wszelkich zaistniałych zmianach dotyczących danych zawartych w oświadczeniu zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Zleceniobiorcę.

Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 247 § 1 kodeksu karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenia prawdy i poniosę wszelkie konsekwencje z tym związane.

 ……………………………………………………

 (podpis Wykonawcy lub osoby upełnomocnionej)

\* niepotrzebne skreślić