## **Załącznik nr 1 - Formularz oferty**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (pieczęć wykonawcy) |  |
| **Oferta w postępowaniu** |
| Ja, niżej podpisany (My niżej podpisani): |
|  |
| działając w imieniu i na rzecz: |
|  |
| Składam(y) ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest: |
| **Współpraca przy świadczeniu przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług wsparcia w przeprowadzaniu przez Pion Zarządczy Audytu w Grupie ENEA planowanych i pozaplanowych zadań audytowych w latach 2016-2017** |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:
2. **CENA NETTO ZA GODZINĘ PRACY ANALITYKA : …………………………………………zł**

**(słownie: ………….…………. zł)**

1. **CENA NETTO ZA GODZINĘ PRACY KONSULTANTA: …………………………………………zł**

**(słownie: ………….…………. zł)**

1. **CENA NETTO ZA GODZINĘ PRACY MENADŻERA: …………………………………………zł**

**(słownie: ………….…………. zł)**

1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie: od dnia zawarcia umowy Ramowej do dnia 31.12.2017r. lub do wyczerpania maksymalnego łącznego wynagrodzenia należnego Wykonawcy, wskazanego w § 8ust. 1 Projektu Umowy Ramowej (w zależności od tego, która z okoliczności nastąpi wcześniej).
2. Oświadczam(y), że:
3. jestem(śmy) związany(i) niniejszą Ofertą przez okres **120 dni** od upływu terminu składania ofert,
4. zamówienie wykonam(y): **samodzielnie**
5. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
6. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do platformy zakupowej Zamawiającego,
7. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy Ramowej, zgodnej z projektem stanowiącym załącznik nr 8 do Warunków Zamówienia,
8. wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
9. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
10. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
11. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych]:
12. [ ]  tak / [ ]  nie
13. osobą uprawnioną do udzielania wyjaśnień Zamawiającemu w imieniu Wykonawcy jest:

Pan(i) ………………………. , tel.: ……………………….. e-mail: ………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|       |  |
| miejscowość i data | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

##