**Załączniki:**

1. Wzór oferty

**Oferta przeprowadzenia usługi audytu zewnętrznego projektu**

**Dane teleadresowe Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nazwa Wykonawcy*** |  |
| ***Adres Wykonawcy*** |  |
| ***NIP; REGON, Telefon kontaktowy, e-mail, fax,*** |  |

Odpowiadając na Rozeznanie Rynku nr 1/2014 z dnia 7 sierpnia 2014 r. dotyczące przeprowadzenia usługi audytu zewnętrznego projektu pt. ***„Badania nad budową innowacyjnej platformy technologicznej w formule ATAWADAC”*** o nr umowy o dofinansowanie *POIG.01.04.00-12-175/12,*współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z treścią Rozeznania Rynku nr 1/2014 i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. Oferuję realizację usługi będącej przedmiotem Rozeznania Rynku nr 1/2014, zgodnie z wymogami w nim opisanymi według poniższej kalkulacji:

***Łączna kwota brutto za realizację usługi wynosi :***

***…..….. netto, …….VAT, razem brutto ……………..***

1. Proponowane terminy:

Termin audytu w biurze projektu od ***dd/mm/rrrr*** do ***dd/mm/rrrr***

Termin przedłożenia raportu końcowego z audytu: ***dd/mm/rrrr***

Termin ważności oferty: ***dd/mm/rrrr***

1. Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędne doświadczenie, zasoby ludzkie oraz finansowe, a także uprawnienia do wykonania zamówienia, zgodne z wymogami zawartymi w treści Rozeznania Rynku nr 1/2014.
2. Wykonawca oświadcza, że dysponuje potencjałem kadrowym zdolnym do wykonania zamówienia w tym co najmniej jedną osobą posiadającą:
* uprawnienia biegłego rewidenta lub inne kwalifikacje audytora wymagane przez organizację będącą członkiem Międzynarodowej Federacji Księgowych - International Federation of Accountants,
* minimum 3 letnie doświadczenie w przeprowadzaniu audytów oraz która uczestniczyła w 2 audytach projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej.
1. Wykaz audytów przeprowadzonych przez Wykonawcę w latach 2011-2014:

|  |
| --- |
| **Wykaz audytów przeprowadzonych przez Wykonawcę**  |
| **lp.** | **Przedmiot badania** | **Nazwa zleceniodawcy badań** | **Data przeprowadzenia badania** | **Opis** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |

………………………………… ……..……………………………..

*Data i czytelny podpis Wykonawcy* *Pieczęć Wykonawcy*