**Załącznik nr 1**

**do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

1. Firma (nazwa) oraz adres Wykonawcy:

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

Tel.-……………………….…………….……………………….Fax.-………………………………….………………………..

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

Numer rachunku bankowego: ........................................................................................................

Przystępując do udziału w postępowaniu o wartości nieprzekraczającej równowartości kwoty 130 000 zł na usługę pod nazwą **„Odnowienie certyfikatów Zintegrowanego Systemu Zarządzania w CRR KRUS w Horyńcu-Zdroju”** oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) i postawione w niej wymagania oraz warunki umowy przyjmuję bez zastrzeżeń.

1. Deklaruję wykonanie zadania za ostateczną cenę ryczałtową, obejmującą również koszty przejazdu, zakwaterowania i wyżywienia zespołu auditującego:

netto : .........................PLN tj. słownie : .................................................................................................

brutto : .......................PLN tj. słownie : ...............................................................................................

w tym podatek VAT w wysokości : ………% w kwocie ......................... .

słownie : .............................................................................................................................................

Cena ryczałtowa wyliczona zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa usługi | Wartość netto | Wartość brutto | Stawka VAT% |
| 1 | Audit odowienia (recertyfikujący) |  |  |  |
| 2 | Audit nadzoru po 12 miesiącach od przeprowadzenia auditu recertyfikującego  |  |  |  |
| 3 | Audit nadzoru po 24 miesiącach od przeprowadzenia auditu recertyfikującego  |  |  |  |
| Razem: |  |  | X |

1. Oświadczam(y), że w przypadku wyboru naszej oferty zapewnię(my) ciągłość ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w okresie realizacji zamówienia.

W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Data ....................................................... …………….……………….………………………………………

Podpis i pieczątka osób(-y) wskazanych w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo