*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

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

*[nazwa, NIP, REGON i adres wykonawcy]*  *[miejscowość i data]*

|  |  |
| --- | --- |
| **e-mail (do korespondencji):** |  |

FORMULARZ OFERTY

Zamawiający: Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na realizację zadania przeprowadzenia kontroli zewnętrznej w zakresie prawidłowości wyliczenia przez 2 przewoźników kwoty wsparcia
w ramach programu pomocowego SA.62603 – COVID-19 Support to bus operators,
które zostało im udzielone na podstawie ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1192).

* + 1. Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za łączną kwotę w wysokości - cena brana pod uwagę przy ocenie ofert:

., zł
Słownie (cena brutto oferty):  ...............................................................................

Powyższa cena zawiera wynagrodzenie za przeprowadzenie kontroli przewoźnika:

1. Arriva Bus Transport Polska Sp. z o.o.

…………………………………… zł brutto;

w tym podatek VAT: ……………%, .……………. zł,

…………………………………… zł netto;

1. Kujawsko-Pomorski Transport Samochodowy S. A.

…………………………………… zł brutto;

w tym podatek VAT: ……………%, .……………. zł,

…………………………………… zł netto;

* + 1. Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą sklasyfikowaną według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) pod numerem 69.20.Z - Działalność rachunkowo-księgowa; doradztwo podatkowe.
		2. Oświadczam, iż posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia.
		3. Oświadczam, iż znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
		4. Oświadczam, że zobowiązuję się wykonać zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z przedstawioną ofertą.
		5. Nie jestem powiązany z Zamawiającym i Podmiotem Kontrolowanym osobowo
		lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym i Podmiotem Kontrolowanym lub osobami upoważnionymi do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Zamawiającego i Podmiotu Kontrolowanego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego i Podmiotu Kontrolowanego czynności związane
z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedery wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1) Uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2) Posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3) Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4) Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

(data, podpis Wykonawcy)