

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa:
Adres:
NIP/PESEL:.....
REGON:.....
Nr rachunku bankowego:.....

2. Składam/my niniejszą ofertę na wykonanie usługi pn.: „**Świadczenie usług audytu wewnętrznego w okresie od 01.06.2024 r. do 31.12.2025 r**” – zgodnie z zapytaniem ofertowym nr SK.170.1.1.2024 z dnia 08 maja 2024 r.

za cenę netto:zł, miesięcznie:.....zł
plus podatek VATzł, miesięczniezł,
tj. cena bruttozł, miesięczniezł.
wartość wynagrodzenia brutto.....zł miesięczniezł*
(słownie brutto:
.....)

oraz zobowiązuję/zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do zapytania ofertowego, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że jestem/ nie jestem podatkiem podatku VAT**.
5. Załącznikiem do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część ofert jest oświadczenie zleceniobiorcy – osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej***

....., dnia

.....
(podpis wykonawcy)

*dotyczy osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej.

** niepotrzebne skreślić

***osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej jest zobowiązana do złożenia oświadczenia stanowiącego załącznik do formularza ofertowego

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY NA ROK 2024

A. Dane personalne

Dane osobowe:

Nazwisko.....

Nazwisko rodowe

Imię, imiona.....

Imię ojca.....

Imię matki.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL.....

Miejsce zamieszkania/zameldowania:

Województwo.....powiat.....gmina.....

Kod pocztowy Miejscowość

Ulica, nr domu i mieszkania.....

Urząd skarbowy(nazwa i adres).....

B. Dane dla potrzeb obowiązkowych ubezpieczeń społecznych oraz ubezpieczenia zdrowotnego

Oświadczam, że jako Zleceniobiorca tej umowy:

1. Jestem:

a) Uczniem/studentem(-tką)w wieku do ukończenia 26 roku życia*,

.....

NAZWA I ADRES UCZELNI / SZKOŁY

.....

ORAZ NUMER LAGITYMACJI STUDENCKIEJ (dołączyć kserokopię legitymacji)

b) Pracownikiem zatrudnionym na podstawie umowy o pracę w firmie*(podać wymiar etatu)

.....

NAZWA I ADRES ZAKŁADU PRACY

c) Zleceniobiorcą otrzymującym wynagrodzenie z tytułu wykonywanej umowy zlecenia dla innego Zleceniodawcy*.

.....

NAZWA I ADRES ZAKŁADU PRACY

d) Emerytem*/renciścią*(GRUPA INWALIDZKA.....,STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

.....)nr świadczenia.....

e) Zarejestrowany(a) w RUP jako bezrobotny */nie pracuję i nie jestem objęty ubezpieczeniem społecznym *,

f) Prowadzę działalność gospodarczą i opłacam składki społeczne ZUS*/jestem rolnikiem*

2. Wnoszę o objęcie ubezpieczenia zdrowotnego od dnia.....

W.....

NAZWA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

*niepotrzebne skreślić

3. Moje wynagrodzenie brutto z tytułu umowy o pracę, umowy zlecenia wykonywanej dla innego Pracodawcy :

jest większe od minimalnego wynagrodzenia: TAK* NIE*... (na rok 2024-4.242 zł brutto)

jest równe minimalnemu wynagrodzeniu: TAK* NIE*.....

jest mniejsze niż minimalne wynagrodzenie: TAK* NIE*.....

C. Dane dla potrzeb dobrowolnych ubezpieczeń społecznych i dobrowolnego ubezpieczenia chorobowego

1. Zgłaszam wniosek o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym z tytułu wykonywanej umowy cywilnoprawnej – TAK* NIE*

2. Zgłaszam wniosek o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym , z tytułu wykonywanej umowy cywilnoprawnej – TAK* NIE*

(objęcie dobrowolnym ub. społecznym wyklucza objęcie dobrowolnym ub. chorobowym)

D. Dyspozycje do wykonania przelewu

1. Niniejszym upoważniam **Gminę** w Kudowie-Zdrój do przekazywania mojego wynagrodzenia z tytułu wykonywanej umowy cywilnoprawnej na podane niżej konto bankowe:

Nazwa banku.....
Nr konta.....

Oświadczam, że powyższe zgłoszenie wypełniłem(am) zgodnie z prawdą i że świadomy(a) jestem odpowiedzialności karnej z art.233 § 1 Kodeksu karnego za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Przyjmuję także do wiadomości, że o wszelkich zaistniałych zmianach powiadomię zleceniodawcę na piśmie w ciągu 7 dni.

Data.....

Podpis.....

*niepotrzebne skreślić

UWAGA!

Zleceniobiorcy:

- Nie zatrudnieni w żadnym zakładzie pracy na podstawie umowy o pracę lub umowy zlecenia,
- Nie będący studentami do ukończenia 26 roku życia bądź uczniami szkoły średniej,
- Mający ustanowione prawo do emerytury lub renty,

podlegają obowiązkowo ubezpieczeniom społecznym.

Zleceniobiorca, który jest objęty ubezpieczeniem społecznym z tytułu umowy zlecenia u innego pracodawcy, może zostać zwolniony z obowiązku opłacania składek z tyt. zawartej z nami umowy, tylko pod warunkiem dostarczenia każdorazowo zaświadczenia od pracodawcy potwierdzającego odprowadzanie składek społecznych ZUS od kwoty powyżej 4.242 zł w skali miesiąca.