



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



*Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury na lata 2007-2013*

**Załącznik nr 1**

## ***formularz ofertowy***

Ja/My niżej podpisani

Nazwa.....

z siedzibą:.....

Nr telefonu/faks/e-mail.....

nr NIP .....

nr REGON.....

Składam/y niniejszą ofertę na wykonanie audytu zewnętrznego projektu pod nazwą: „**Zakup nowego ciężkiego samochodu gaśniczo-ratowniczego dla OSP Miłomłyn**”, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury na lata 2007-2013 - zgodnie z zapytaniem ofertowym z dnia 31.08.2016 r.

**za cenę netto:.....zł,**

plus podatek VAT .....% tj. ....zł

**tj. cena brutto.....zł,**

(słownie:.....

**Termin realizacji zamówienia: do dnia 30.09.2016 r.**

.....

*miejsowość i data*

.....

*Pieczęć i podpis Wykonawcy  
lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



*Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury na lata 2007-2013*

**Załącznik nr 2 - Wykaz wykonanych audytów zadań lub projektów finansowanych ze środków publicznych wraz z terminem ich wykonania**

.....

.....

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma(y) zrealizowała(y) w ciągu ostatnich 3 lat następujące zamówienia:

Lp.	Nazwa i adres Zamawiającego	Nazwa zadania	Termin wykonania
1	2	3	4

.....

*miejsowość i data*

.....

*Pieczęć i podpis Wykonawcy  
lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



*Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury na lata 2007-2013*

**Załącznik nr 3 - Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu audytu wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia**

.....

.....

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

Oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby spełniające warunki udziału w postępowaniu:

Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje	Doświadczenie w zakresie wykonywania audytów oraz badania prawidłowości wykorzystania środków publicznych
1	2	3	4

UWAGI: należy załączyć kopie dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem potwierdzających kwalifikacje zawodowe uprawniające do przeprowadzenia zadania audytowego.

.....

*miejsowość*

.....

*Pieczęć i podpis Wykonawcy  
lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



*Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury na lata 2007-2013*

#### Załącznik nr 4

### **OŚWIADCZENIE osoby przeprowadzającej audyt zewnętrzny**

Przystępując do realizacji usługi przeprowadzenia audytu zewnętrznego projektu  
**„Zakup nowego ciężkiego samochodu gaśniczo-ratowniczego dla OSP Miłomłyn”**

(tytuł projektu)

realizowanego na podstawie umowy o dofinansowanie numer

**UDA-RPWM.06.02.02-28-020/10-00**

(numer umowy)

ja/ .....

(imię i nazwisko osoby dokonującej audytu)

jako osoba uczestnicząca w przeprowadzeniu audytu oświadczam, że spełniam wymóg bezstronności i niezależności, tj.:

- nie posiadam udziałów, akcji lub innych tytułów własności w jednostce pełniącej rolę Beneficjenta RPO WiM lub w jednostce z nią stowarzyszonej, dominującej, zależnej lub współzależnej, w której mam wykonać usługę audytu zewnętrznego projektu,
- nie jestem i nie byłem/-am w ostatnich 3 latach przedstawicielem prawnym (pełnomocnikiem), członkiem organów nadzorczych bądź zarządzających lub pracownikiem jednostki/-ek pełniące/-ych rolę Beneficjenta albo jednostki z nią/nimi stowarzyszonej, dominującej, zależnej lub współzależnej,
- nie osiągnąłem/-am chociażby w jednym roku w ciągu 5 lat co najmniej 50% przychodu rocznego z tytułu świadczenia usług na rzecz danej jednostki/-ek pełniące/-ych rolę Beneficjenta, jednostki wobec niej dominującej lub jednostek z nią stowarzyszonych, jednostek od niej zależnych lub współzależnych (nie dotyczy to pierwszego roku działalności podmiotu przeprowadzającego audyt),
- w ostatnich 3 latach nie uczestniczyłem/am w sporządzaniu dokumentów stanowiących przedmiot audytu,
- nie jestem małżonkiem, krewnym lub powinowatym w linii prostej do drugiego stopnia i nie jestem związany/-a z tytułu opieki, przysposobienia czy kuratelii z osobą zarządzającą lub będącą w organach nadzorczych jednostki/-ek pełniące/-ych rolę Beneficjenta albo zatrudniająca przy prowadzeniu audytu takich osób,
- nie jestem i nie byłem/-am zaangażowany/-a w planowanie, realizację, zarządzanie działaniami finansowanymi i realizowanymi w ramach projektu, którego audyt dotyczy,
- nie pozostaję w stosunku pracy z IZ/IP/IP II,
- nie mam żadnych innych powodów, które spowodowałyby, że nie spełniam warunków bezstronności i niezależności.

.....  
*miejsowość i data*

.....  
*podpis osoby uczestniczącej w przeprowadzeniu audytu*