UAP/ZO/10/2025 załącznik nr 1 do ZO

……………………………………………

pieczęć lub oznaczenie wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. zadania pod nazwą ***Przeprowadzenie badania
sprawozdania finansowego Uniwersytetu Artystycznego im. Magdaleny Abakanowicz w Poznaniu za rok obrotowy 2025 oraz 2026*** my jako Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………………

/Imię, Nazwisko albo Nazwa Wykonawcy/

…………………………………………………………………………………………………………

/Adres Wykonawcy/

……………………………… ………………………………

/Telefon/ /e-mail/

……………………………… ………………………………

/NIP/ /Regon /

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **cenę**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Wartość netto PLN** | **Wartość brutto PLN** |
| 1. | Badanie sprawozdania finansowego za rok 2025 wraz ze sprawozdaniem z tego badania |  |  |
| 2. | Badanie sprawozdania finansowego za rok 2026 wraz ze sprawozdaniem z tego badania |  |  |
| **SUMA:** |  |  |

Wykonawca:

□ posiada biuro lub oddział zlokalizowany w odległości nie większej niż 25 km od siedziby Zamawiającego,

□ zapewni świadczenie usługi w 100% w siedzibie Zamawiającego.

***Niewypełnienie żadnego z powyższych pól uznane zostanie za niespełknianie warunku udziału
w postępowania – oferta podlegać będzie odrzuceniu.***

doświadczenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia w badaniu sprawozdań finansowych
w uczelniach publicznych lub jednostkach sektora finansów publicznych – 30% (ponad wymagane
1 badanie określone na spełnianie warunku)

- przeprowadzenie jednego badania (ponad jedno wymagane) – 10 punktów,

- przeprowadzenie dwóch badań (ponad jedno wymagane) – 20 punktów,

- przeprowadzenie trzech lub więcej badań (ponad jedno wymagane) – 30 punktów.

**W celu oceny doświadczenia w ramach kryterium oceny oferty należy do oferty załączyć dowody potwierdzające dodatkowe doświadczenie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot usługi****(opis, zakres)** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została zrealizowana** | **Termin wykonania** **(od … do …)** |
|  |  |  |

**…………………………………………………………………..**

/Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej/