

Jastrzębia, dnia 10.12.2019r.

Znak: RI.271.1.40.2019

ZAPYTANIE OFERTOWE

dotyczące zamówienia publicznego o wartości szacunkowej do 30.000,00 euro zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.

Gmina Jastrzębia z siedzibą Jastrzębia 110, 26-631 Jastrzębia jako Zamawiający prosi o przedstawienie oferty cenowej **na wykonanie usługi polegającej na prowadzeniu audytu wewnętrznego w Urzędzie Gminy w Jastrzębi i w jej jednostkach organizacyjnych (8 jednostek budżetowych, 1 instytucja kultury).**

1. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie Audytu wewnętrznego w następujących jednostkach:

- Urząd Gminy w Jastrzębi
- Szkoła Podstawowa w Bartodziejach,
- Szkoła Podstawowa w Kozłowie,
- Szkoła Podstawowa w Lesiowie,
- Szkoła Podstawowa w Mąkosach Starych,
- Szkoła Podstawowa w Woli Goryńskiej,
- Zespół Szkolno-Przedszkolny w Jastrzębi
- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Jastrzębi,
- Gminna Biblioteka Publiczna w Jastrzębi.

Audyt wewnętrzny, jako działalność niezależna i obiektywna, której celem jest wspieranie Wójta Gminy Jastrzębia w realizacji celów i zadań Gminy przez systematyczną ocenę kontroli zarządczej oraz czynności doradcze, powinien być prowadzony przez usługodawcę zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 869 z późn. zm.), w tym m.in:

- 1) analiza ryzyka w Gminie Jastrzębia na potrzeby sporządzenia planów audytu wewnętrznego na 2020r.
- 2) opracowanie rocznego planu audytu wewnętrznego na rok 2020,
- 3) przeprowadzenie co najmniej czterech zadań audytowych uzgodnionych ze zleceniodawcą,
- 4) czynności doradcze wg potrzeb,
- 5) prowadzenie wszelkiej dokumentacji dotyczącej zadań audytowych w okresie objętym umową zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 4 września 2015r. w sprawie audytu wewnętrznego oraz informacji o pracy i wynikach tego audytu (Dz. U. poz. 1480).
- 6) sporządzenie pisemnych sprawozdań z wykonywanych zadań audytowych, w celu dostarczenia Wójtowi oraz kierownikom audytowych komórek i jednostek, rzetelnej informacji o wynikach przeprowadzonych czynności audytowych,
- 7) dokonanie analizy przyczyn i skutków ewentualnych uchybień stwierdzonych w trakcie prowadzonych audytów w celu sformułowania rekomendacji, które

- g) jeśli oferentem jest osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej, oświadczenie zleceniobiorcy wg załączonego wzoru.
- 3) Oferta powinna być podpisana przez upoważnione osoby, a kserokopie dokumentów potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.

5. Kryteria oceny ofert

najniższa cena

6. Kryteria wyboru

100%-cena

7. Czas trwania umowy

umowa zostanie zawarta na okres od 01 stycznia 2020r. do 31 grudnia 2020r.

8. Warunki płatności

Wynagrodzenie płatne miesięcznie, na podstawie faktur wystawianych w ostatnim dniu roboczym miesiący od stycznia do grudnia 2020r. – ostatnia faktura za grudzień winna być wystawiona i dostarczona do 20.12.2020 roku, termin płatności 14 dni od otrzymania faktury.

9. Termin składania ofert

17.12.2019 r. do godz. 15.00.

10. Miejsce dostarczenia oferty

Urząd Gminy w Jastrzębi, Jastrzębia 110, 26-631 Jastrzębia

Forma złożenia oferty: ofertę należy złożyć w Sekretariacie Urzędu na wyżej wskazany adres. Należy wziąć pod uwagę, że termin jej dostarczenia (złożenia) Zamawiającemu jest jej wpływ do miejsca oznaczonego przez Zamawiającego jako miejsce złożenia oferty.

11. Opis sposobu przygotowania oferty:

Ofertę należy przygotować w języku polskim w formie pisemnej, w sposób czytelny i trwały. Wszelkie poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone datą i podpisem osoby/osób uprawnionej/nich do reprezentowania Wykonawcy. Wzór „Formularza oferty” (wymagany zakres informacji) stanowi załącznik do niniejszego zapytania.

Osoby do kontaktu:

Renata Pożyczka (Skarbnik) – w zakresie merytorycznym zapytania; e-mail: skarbnik@jastrzebia.pl tel. 500-012-807 lub 882-490-310

Przemysław Kępas – w zakresie procedury zapytania; e-mail: infrastruktura@jastrzenia.pl tel. (48) 384-05-11

Załączniki:

1. Formularz oferty;
2. Wykaz usług;
3. Oświadczenie Zleceniobiorcy.

WÓJT GMINY

Wojciech Cwierz

OFERTA**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faksu.....

nr NIP.....

nr REGON.....

Nazwa przedmiotu zamówienia – prowadzenie audytu wewnętrznego w Urzędzie Gminy Jastrzębia i w jej jednostkach organizacyjnych w 2020r.**Cena oferty:**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za
- ¹
- :

cenę netto:..... zł, brutto (z podatkiem VAT):.....zł miesięcznie
--

Cena zawiera koszty dojazdu.

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za
- ²
- :

cenę brutto.....zł miesięcznie, obowiązkowe składniki ubezpieczeniowe obciążające zleceniobiorcę..... zł miesięcznie (składki na ubezpieczenie społeczne, składki na Fundusz Pracy)

Cena zawiera koszty dojazdu.

Oświadczam że:

- 1) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- 2) w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez art. 279 ust. 2 i 3 ustawy o finansach publicznych w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są wymagane przez zamawiającego następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

.....dn.

podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy

¹ Dotyczy wykonawców: osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz spółek cywilnych, spółek jawnych, spółek partnerskich, spółek komandytowych, spółek komandytowo-akcyjnych lub osób prawnych które zatrudniają do prowadzenia audytu wewnętrznego w jednostce osoby spełniające warunki określone w art. 286 ustawy o finansach publicznych.

² Dotyczy wykonawców: osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej.

.....
(Wykonawca)

Wykaz wykonanych usług

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonywałem / wykonaliśmy następujące usługi:

LP	Określenie usługi z krótkim opisem i podanie podstawowych parametrów	Wartość usługi	Termin realizacji	Nazwa zamawiającego
1.				
2.				
3.				

W załączeniu przedkładam(-my) dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług wskazanych w ww. tabeli.

.....
Miejscowość, dnia

.....
podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy

OŚWIDCZENIE ZLECENIOBIORCY

1. Dane osobowe do celów płacowych, podatkowych i ubezpieczeniowych

- nazwisko.....
- imię..... drugie imię.....
- nazwisko rodowe (w/g aktu urodzenia).....
- data i miejsce urodzenia.....
- imię ojca..... imię matki.....
-

NIP.....**PESEL**.....

- wykształcenie..... obywatelstwo.....
- nr telefonu kontaktowego.....
- nr emerytury lub renty..... stopień niepełnosprawności.....
- okres niepełnosprawności (pobieranie renty) od dnia..... do dnia.....

- nr konta i nazwa

banku.....

- dowód osobisty (cudzoziemcy-paszport): seria..... numer.....

- **adres zameldowania na stałe-miejsce pobytu** (w przypadku nie posiadania adresu zameldowania podać adres zamieszkania):

- miejscowość.....
- ulica.....nr domu..... nr lokalu.....
- kod..... poczta.....
- gmina/dzielnica.....
- powiat..... województwo.....

2. Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia.....

3. Oddział Urzędu Skarbowego.....

4. **Oświadczam, że** (niepotrzebne skreślić):

jestem studentem (uczniem szkoły ponadpodstawowej) i nie mam ukończone 26 lat

nie/tak

jestem słuchaczem studium podyplomowego i nie mam ukończone 26 lat

nie/tak

zostałem absolwentem szkół lub szkół wyższych, który w ciągu ostatnich 90 dni (od daty zawarcia umowy zlecenia) uzyskał świadectwo ukończenia szkoły lub uzyskał dyplom ukończenia studiów wyższych

nie/tak

jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę w innym zakładzie pracy i moje wynagrodzenie miesięczne, które jest podstawą naliczenia składek na ubezpieczenia społeczne jest wyższe od najniższego wynagrodzenia krajowego

nie/tak

jestem jednocześnie zatrudniony od dnia.....do dnia na podstawie umowy zlecenie w innym zakładzie od której odprowadzane są składki na ubezpieczenie społeczne

nie/tak

a wynagrodzenie miesięczne z tytułu umowy zlecenie jest wyższe od najniższego wynagrodzenia krajowego (w 2019r. – 2250zł)

nie/tak

jestem rencistą

nie/tak

jestem emerytem

nie/tak

jestem emerytem lub rencistą i jednocześnie zatrudniony na umowę o pracę w innej firmie

nie/tak

jestem emerytem lub rencistą i jednocześnie zatrudniony od dnia do dnia na umowę zlecenie w innej firmie

nie/tak

prowadzę działalność gospodarczą (jej rodzaj nie jest tożsamy z charakterem prac, które będą wykonywane w ramach zawartej umowy zlecenie), od której odprowadzamy składki na ubezpieczenie społeczne

nie/tak

5. Proszę o naliczenie podatku dochodowego wg stawki (zaznacz odpowiednią):

18%

32%

6. Wnoszę o objęcie mojej osoby (*zakreśl odpowiednie*):

- obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym i zdrowotnym: **nie/tak**
- dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym (podać dzień objęcia ubezpieczenia):
nie/tak.....
- dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym, a obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym: **nie /tak**
- wyłączenie ubezpieczeniem zdrowotnym: nie/tak

7. Dane dotyczące członka (członków) rodziny zgłaszanego przez zleceniobiorcę do ubezpieczenia zdrowotnego (*dotyczy wyłącznie zleceniobiorcy objętego ubezpieczeniem zdrowotnym*):

nazwisko.....

imię..... drugie imię.....

PESEL..... NIP..... nr dowodu osobistego

rodzaj pokrewieństwa stopień niepełnosprawności członka rodziny

- czy pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym z (pracownikiem) osobą ubezpieczoną **nie/tak**

- adres zamieszkania (podać-jeśli adres człon, rodzin jest inny niż adres zamieszkania zleceniobiorcy)

Oświadczam, że powyższe dane podałem zgodnie ze stanem prawnym i faktycznym o wszelkich zmianach w/w danych niezwłocznie powiadomię zleceniodawcę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji umowy (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.97 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. nr 133 poz. 883).

.....
data

.....
czytelny podpis zleceniobiorcy