Załącznik nr 2

**FORMULARZ CENOWY**

**w związku z ogłoszeniem publicznego konkursu ofert na usługę** doradztwa podatkowego w zakresie podatku od towarów i usług (VAT) i inne doradztwo zgodnie z potrzebami Zamawiającego.

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa Firmy ................................................................................................................................

Adres Firmy ..................................................................................................................................

Numer telefonu ........................................................

Adres poczty elektronicznej e-mail ………..................................................................................

**Oferuję wykonanie przedmiotu niniejszego zamówienia:**

wg Tabeli nr 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres usług | Limit godzin | Wynagrodzenie  za godzinę  (zł netto) | Wynagrodzenie  Ryczałtowe  (zł netto) | Stawka za 1 km (gr/km) |
| Konsultacje, analizy, wnioski (pkt 1-10) |  |  | X |  |
| Konsultacje, analizy, wnioski (pkt.1-10)  po przekroczeniu limitu godzin |  |  | X |
| Reprezentowanie miasta  w postępowaniach podatkowych  i powiązanych z nimi postępowaniach sądowych związanych zgodnie  z przedmiotem Umowy |  |  | x |  |
| Przeprowadzenie pojedynczego raportowania schematu podatkowego na formularzu MDR-1 lub MNDR-3 | x | x |  | X |
| Przeprowadzenie szkolenia dla pracowników jednostek i UM Konin | x | x |  |  |

**Przy realizacji zamówienia będziemy/nie będziemy[[1]](#footnote-1) korzystać z podwykonawców.**

Wykaz podwykonawców uczestniczących w realizacji zadania:

a) ………………………………

b) ………………………………

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią zapytania cenowego, w tym z opisem przedmiotu zamówienia oraz załącznikami i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że znany jest mi fakt, że treść umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U.2022.902 ), która podlega udostępnianiu w trybie przedmiotowej ustawy.
4. Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną oraz na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.   
   w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych   
   i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Konina, w celu przeprowadzenia niniejszego postępowania.

……………………..…………………………………………………………

(miejsce i data) (podpis/y)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)