

Znak: RI.271.1.19.2018

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).**

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 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077 z późn.zm.), w tym m.in.

- 1) analiza ryzyka w Gminie Jastrzębia na potrzeby sporządzenia planów audytu wewnętrznego na 2018 r. i 2019 r.,
- 2) opracowanie rocznego planu audytu wewnętrznego na rok 2018,
- 3) opracowanie rocznego planu audytu wewnętrznego na rok 2019,
- 4) przeprowadzenie co najmniej trzech zadań zapewniających,
- 5) czynności doradcze wg potrzeb,
- 6) prowadzenie wszelkiej dokumentacji dotyczącej zadań audytowych w okresie objętym umową zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 4 września 2015 r. w sprawie audytu wewnętrznego oraz informacji o pracy i wynikach tego audytu (Dz. U. poz. 1480).
- 7) sporządzenie pisemnych sprawozdań z wykonywanych zadań audytowych, w celu dostarczenia Wójtowi oraz kierownikom audytowanych komórek i jednostek, rzetelnej informacji o wynikach przeprowadzonych czynności audytowych,
- 8) dokonanie analizy przyczyn i skutków ewentualnych uchybień stwierdzonych w trakcie prowadzonych audytów w celu sformułowania rekomendacji, które przyczynią się do wyeliminowania uchybień bądź udoskonalenia funkcjonowania badanego obszaru,
- 9) sporządzenie rocznego sprawozdania z wykonania planu audytu za 2018 r. w terminie do 31 grudnia 2018 r.

Wymagania formalne:

Oferenci muszą spełniać wymogi określone w art. 279 ust. 1 ustawy o finansach publicznych. Zakłada się pracę w siedzibie Zamawiającego minimum 2 dni robocze w miesiącu (po wcześniejszych uzgodnieniach terminu z kierownikiem audytowanej komórki lub jednostki). Pozostały niezbędny zakres prac może być wykonywany poza siedzibą z wykorzystaniem raportowania drogą elektroniczną. Cała dokumentacja prowadzona przez Wykonawcę jest własnością Zamawiającego i jest na bieżąco przekazywana po zakończeniu każdego zadania audytowego.

Wymagane doświadczenie:

Osoba wyznaczona do prowadzenia audytu powinna posiadać co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe w audycie wewnętrznym.

Wymagania dotyczące oferty:

- 1) w przypadku podmiotów, o których mowa w art. 279 ust. 1 pkt 3 ustawy, dokumenty, powinny dotyczyć osób wyznaczonych do prowadzenia audytu w ramach oferty,
- 2) Oferta na prowadzenie audytu wewnętrznego powinna zawierać:
 - a) miesięczną kwotę netto i brutto (łącznie z podatkiem VAT) za prowadzenie audytu, a w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej z którymi zawierana będzie umowa zlecenia - miesięczną kwotę brutto oraz obliczenie składek na ubezpieczenia społeczne obciążających zleceniodawcę;
 - b) w przypadku podmiotów, o których mowa w art. 279 ust.1 pkt 3 ustawy, wskazanie osoby/osób wyznaczonej/wyznaczonych do prowadzenia audytu w ramach oferty;
 - c) oświadczenia o spełnieniu warunków, o których mowa w art. 286 ust. 1 pkt 1-3 ustawy o finansach publicznych;
 - d) kopie dokumentów potwierdzających posiadanie wyższego wykształcenia (art. 286 ust. 1 pkt 4 ustawy) oraz posiadanie kwalifikacji do przeprowadzenia audytu wewnętrznego (art. 286 ust. 1 pkt 5 ustawy);
 - e) zgodę osób fizycznych, które będą wykonywać przedmiot zamówienia (w tym wyznaczonych przez oferenta do wykonywania audytu w ramach oferty) na przetwarzanie danych osobowych,
 - f) kopie dokumentów potwierdzających wymagane doświadczenie,
 - g) jeśli oferentem jest osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej
 - h) oświadczenie zleceniobiorcy wg załączonego wzoru.
- 3) Oferta powinna być podpisana przez upoważnione osoby, a kserokopie dokumentów potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.

Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

Kryteria wyboru: 100% - cena.

Czas trwania umowy: umowa zostanie zawarta na okres od 17 września 2018 r.(planowane) do 31 grudnia 2018 r.

Warunki płatności: Wynagrodzenie płatne miesięcznie, na podstawie faktur wystawianych w ostatnim dniu roboczym miesiący od września do listopada 2018 r. - ostatnia faktura za grudzień winna być wystawiona i dostarczona do 20.12.2018 roku, termin płatności 14 dni od otrzymania faktury.

Termin składania ofert: 10 września 2018 r. do godz. 15.00 .

Miejsce dostarczenia ofert: Urząd Gminy w Jastrzębi, Jastrzębia 110, 26-631 Jastrzębia

Forma złożenia oferty: ofertę należy złożyć w Sekretariacie Urzędu lub mailem na adres urząd@jastrzebia.pl Przy przesłaniu oferty mailem należy potwierdzić telefonicznie u Zamawiającego fakt dostarczenia dokumentu. W przypadku przesłania oferty pocztą lub przesyłką kurierską do Zamawiającego, należy wziąć pod uwagę, że terminem jej dostarczenia (złożenia) Zamawiającemu jest jej wpływ do miejsca oznaczonego przez Zamawiającego jako miejsce złożenia oferty.

Opis sposobu przygotowywania 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/nych 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@jastrzebia.pl , tel. 48 384-05-11

Załączniki:

1. Formularz oferty;
2. Oświadczenie Zleceniobiorcy.

WÓJT GMINY
Elżbieta Zasada

OFERTA

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faksu.....

nr NIP.....

nr REGON.....

Nazwa przedmiotu zamówienia – prowadzenie audytu wewnętrznego Gminy Jastrzębia w 2018 r.

Cena oferty:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za¹:

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

Cena zawiera koszty dojazdu.

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za²:

cenę brutto zł miesięcznie, obowiązkowe składki ubezpieczeniowe
obciążające zleceniodawcę zł miesięcznie (składki na ubezpieczenie
społeczne 17,1 %, składki na Fundusz Pracy 2,45 %)
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 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.

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

..... dn.

.....

podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY

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 rentystopień niepełnosprawności.....
- okres niepełnosprawności (pobierania renty) od dnia do dnia
- **nr konta i nazwa banku**.....
- dowód osobisty (cudzoziemcy-paszport): serianumer
- **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
- powiatwojewództwo.....

2. Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia.....

3. Oddział Urzędu Skarbowego.....

4. Oświadczam, że (niepotrzebne skreślić):

jestem studentem (ucznem 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 dnia 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 dniado 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 2018 r. - 2100 zł):

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 jednocześnie zatrudniony od dniado
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 odprowadzam składki na ubezpieczenie społeczne

nie / tak

5. Proszę o naliczanie podatku dochodowego w/g 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 ubezpieczeniem) :

nie / tak

• dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym, a obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym:

nie / tak

• wyłącznie 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.....

PESELNIP..... nr dowodu osobistego.....

rodzaj pokrewieństwa.....stopień niepełnosprawności członka rodziny.....

- czy pozostaje we wspólnym gospodarstwie domowym z (pracownikiem) osobą ubezpieczoną

nie / tak

- adres zamieszkania (podać-jeżeli 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