Załącznik nr 1 Formularz Ofertowy

………, dnia .....................

DFK.222.3.2023.EZ

 (znak sprawy)

**OFERTA**

**na kompleksową usługę obsługi płacowej Instytutu Pracy i Spraw Socjalnych**

**w Warszawie**

1. Nazwa oraz adres Wykonawcy ………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………... NIP ……………………………….. REGON ………………………………

PESEL[[1]](#footnote-1) ……………………………………………….

2. Cena Wykonawcy za realizację poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia oraz całego pakietu usług:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **czynność** | **j.m** | **koszt netto** | **koszt brutto** |
| 1 | naliczanie płac, ZUS z tytułu umów o pracę, deklaracje rozliczeniowe i zgłoszeniowe | osoba miesięcznie |  |  |
| 2 | naliczanie płac, ZUS z tytułu umów cywilnoprawnych | osoba miesięcznie |  |  |
| 3 | sporządzenie deklaracji PFRON | deklaracja |  |  |
| 4 | sporządzenie PIT-11 | sztuka |  |  |
| 5 | sporządzenie PIT 4R  | sztuka |  |  |
| 6 | sporządzenie PIT 8AR | sztuka |  |  |
| 7 | korekty ZUS | za zestaw ZUS |  |  |
| RAZEM |  |  |

3. Oferuję/oferujemy realizację zamówienia w terminach wyznaczonych w Zapytaniu Ofertowym z dnia 10 lutego 2023 (znak sprawy DFK.222.3.2023.EZ).

4. Uważam/uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 14 dni od upływu terminu składania ofert.

5. Oświadczam/oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i uznajemy się związanymi określonymi w nim postanowieniami.

6. Oświadczam/oświadczamy, iż spełniam/spełniamy warunki określone w pkt. 8 Zapytania Ofertowego.

Załącznikami do niniejszego Formularza Oferty stanowiącymi integralną jej część są:

1. ……………………………………
2. ……………………………………

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, czytelny podpis Wykonawcy w przypadku osób fizycznych)

1. W przypadku osób fizycznych lub osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą. [↑](#footnote-ref-1)