

FORMULARZ OFERTOWY**Dane dotyczące oferenta:**

Nazwa:
 Siedziba:
 Nr tel./faks:
 E-mail:
 nr NIP:
 nr REGON:

Dane dotyczące Zamawiającego:

Stowarzyszenie Pomocy Niepełnosprawnym „Bratek”
 ul. Henryka Sienkiewicza 15, 74-320 Barlinek
 nr NIP 597-161-16-48, nr REGON 812640640

Zobowiązania Wykonawcy:

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

Przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego Stowarzyszenia Pomocy Niepełnosprawnym „Bratek” za rok obrotowy zakończony 31 grudnia 2019r. oraz za rok obrotowy zakończony 31 grudnia 2020 oraz wyrażenie przez biegłego rewidenta pisemnej opinii wraz z raportem (w 4 egzemplarzach) o tym, czy sprawozdanie finansowe i merytoryczne jest zgodne z zastosowanymi zasadami (polityką) rachunkowości oraz czy rzetelnie i jasno przedstawia sytuację majątkową i finansową, jak też wynik finansowy Stowarzyszenia Pomocy Niepełnosprawnym „Bratek”,

za kwotę: cena nettozł
 (słownie:)
 podatek VAT.....zł
cena bruttozł
 (słownie:)

Oświadczenie Oferenta:

- Oświadczam, że akceptuję wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
- Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- W sprawie podpisania umowy oraz ustaleń w trakcie realizacji zamówienia należy skontaktować się z:

.....
 (podać imię i nazwisko reprezentanta Wykonawcy oraz nr tel. kontaktowego)

Niniejsza oferta zawiera następujące dokumenty:

1. Oświadczenia o bezstronności i niezależności
2. Wykaz wykonanych badań sprawozdań finansowych
3. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu badania wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia
4. Poświadczona za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe uprawniające do przeprowadzenia badania
5. Poświadczona za zgodność z oryginałem kserokopia zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub Krajowego Rejestru Sądowego (KRS).

 (imię i nazwisko)
 podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

