

**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 2023r. i 31 grudnia 2024r. oraz przedstawienia sprawozdania zawierającego opinię (w 4 egzemplarzach) o tym, czy sprawozdanie finansowe 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 netto .....zł  
 (słownie: .....)  
 podatek VAT.....zł  
**cena brutto** .....zł  
 (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