**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………

................................................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy .............................................................................................................

Województwo ……………………………………………………………………….……………….

Adres do korespondencji……………………………………………….…………….....................

NIP..........................................................................................................................................

REGON...................................................................................................................................

Nr telefonu..............................................................................................................................

Nr faksu………………………………………………………………………………….……………

e-mail ……………………………………………….………………………………………………...

W związku zapytaniem ofertowym, którego przedmiotem jest przeprowadzenie przez biegłego rewidenta badania sprawozdania finansowego sporządzonego za rok 2019 - 2020 w Zespole Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie składam ofertę o następującej treści:

1. Oferuję wykonanie zamówienia w następującej łącznej wysokości:

Ryczałtowa cena netto................................................................................................... zł

słownie: .................................................................................................................złotych

VAT…... % tj. …............................................................................................................. zł

słownie: .................................................................................................................złotych

Ryczałtowa cena brutto.................................................................................................. zł

słownie: .................................................................................................................złotych

w tym:

1. za przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego za okres 01.01.2019 – 31.12.2019   
   w kwocie brutto ……………………………………………..……………… zł
2. za przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego za okres 01.01.2020 – 31.12.2020   
   w kwocie brutto …………………………………………….………………. zł
3. Oświadczam, iż zostaliśmy wpisani do rejestru firm audytorskich uprawnionych do badania sprawozdań finansowych, prowadzoną przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów   
   pod numerem……………………………………... .
4. Oferuję wykonanie usługi objętej przedmiotem zamówienia w terminie   
   odpowiednio:

- dla badania sprawozdania za okres 01.01.2019 – 31.12.2019 - do dnia 20.03.2020 r.

- dla badania sprawozdania za okres 01.01.2020 – 31.12.2020 - do dnia 20.03.2021 r.

1. Oferta została złożona na …....... stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych   
   od nr 1 do nr .......... .
2. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. Akceptuję 30 dniowy termin płatności faktury wystawionej po podpisaniu protokołu odbioru wykonanej usługi w danym roku badania.
4. Osoby do kontaktów z Zamawiającym:Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna/e za wykonanie zobowiązań umowy:

.............................................., tel. ………………….., e-mail: ……………….…...……...

..............................................., tel. ……..………..….., e-mail: ………..…………….……

1. Numer rachunku bankowego na który realizowana będzie płatność za wykonaną usługę:

…………………………………………………………………………………………………….

………………………………… ….……………………….………………….

data imię i nazwisko

podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy