

Znak sprawy: CO/DA.261.012.2023

## Formularz oferty

W imieniu:

Nazwa (firma) wykonawcy:  <i>Uwaga: w przypadku osób fizycznych należy podać także:</i> Imię i nazwisko wykonawcy:  PESEL wykonawcy:  Adres zamieszkania wykonawcy:	
Adres siedziby wykonawcy (konsorcjanta) [kod, miasto, ulica]:	
Numer NIP i REGON wykonawcy (konsorcjanta):	
Numer telefonu i faksu:	
Adres e-mail:	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego	

*Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie biorących udział w postępowaniu konkursowym należy podać powyższe dane dla lidera konsorcjum i następnie dla wszystkich pozostałych członków konsorcjum kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy*

nawiązując do zaproszenia do składania pisemnych ofert na:

**badanie sprawozdania finansowego za rok obrotowy 2023 i 2024 Centrum Odwykowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej**

oferujemy realizację zamówienia określonego w specyfikacji konkursu ofert – w pełni z nią zgodnego.

1. Cena niniejszej oferty wynosi:

Badanie sprawozdania finansowego za 2023 rok – oferowana cena brutto w zł	Badanie sprawozdania finansowego za 2024 rok – oferowana cena brutto w zł

*Uwaga: w przypadku składania oferty na więcej niż jedną część zamówienia należy podać powyższe dane dla poszczególnych części kolejno, kopiując wiersze w tabeli odpowiednią ilość razy.*

- Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z warunkami konkursu ofert określonymi w zaproszeniu do składania ofert i specyfikacji konkursu ofert i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach oraz jej wykonywania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Centrum Odwykowe SP ZOZ.
- Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie i uprawnienia do wykonania przedmiotu konkursu.
- Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
- Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres i faks podany w nagłówku formularza oferty.
- Wykonawca oświadcza, że nie powierzy podwykonawcom wykonania żadnej części niniejszego zamówienia.
- Wykonawca oświadcza, że wszystkie osoby wykazane w ofercie będą brały bezpośredni udział w realizacji usługi w siedzibie Centrum Odwykowego SP ZOZ.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

1. Odpis z właściwego rejestru – formy prowadzonej działalności,
2. Odpis z rejestru biegłych rewidentów,
3. Poświadczenia Krajowej Rady Biegłych Rewidentów o wpisie oferenta na listę podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych,
4. Ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnoprawnej w zakresie prowadzonej działalności,
5. Oświadczenia o spełnieniu przez biegłego rewidenta ustawowo określonych warunków do wyrażenia bezstronnej i niezależnej opinii o badanym sprawozdaniu finansowym,
6. Określenia metod badania sprawozdania finansowego, w tym udziału w inwentaryzacji w terminach uzgodnionych z Centrum Odwykowym SP ZOZ,
7. Oświadczenia o zapewnieniu przedłożenia niezwłocznie sprawozdania z badania po zakończeniu badania sprawozdania finansowego wraz z pakietem konsolidacyjnym, za rok obrotowy 2023, nie później niż w terminie do 31 marca 2024 roku, natomiast za rok obrotowy 2024, nie później niż w terminie do 31 marca 2025 roku.
8. Określenia składu zespołu przeprowadzającego badanie (imię i nazwisko), ze wskazaniem osób posiadających uprawnienia biegłego rewidenta oraz kluczowego biegłego rewidenta,
9. Oświadczenie o przeprowadzeniu badania w siedzibie badanego SP ZOZ i w siedzibie biura rachunkowego prowadzącego usługowo księgi rachunkowe i płace na rzecz SP ZOZ w minimalnym czasie spędzonym na terenie SP ZOZ i w biurze rachunkowym określonym na 40 godzin.
10. Wykazu wykonanych badań sprawozdań finansowych podmiotów leczniczych przez kluczowych biegłych rewidentów wskazanych w ofercie, w ciągu 4 lat,
11. Łączną cenę brutto za badanie sprawozdania finansowego wraz z pakietem konsolidacyjnym oraz sporządzenie sprawozdania z badania, w rozbiciu na badania sprawozdań za rok 2023 oraz za rok 2024,
12. Oświadczenia wykonawcy, że na żądanie podmiotu tworzącego SP ZOZ tj. m.st. Warszawy ( za pośrednictwem Biura Polityki Zdrowotnej Urzędu m. st. Warszawy) udzieli wyjaśnień i komentarzy w zakresie badania sprawozdania finansowego jednostki oraz treści sprawozdania z badania,
13. W przypadku oferentów działających jako konsorcjum – pełnomocnictwo lidera do reprezentowania konsorcjum w konkursie i zawarcia umowy,

Miejscowość, dnia .....

.....

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania wykonawcy)