Załącznik do zaproszenia

………….………………………….………….………………………….……………….………………………….……………….………………………….………… (nazwa, adres, tel., mail)

**OFERTA**

na wykonanie usługi, polegającej na badaniu sprawozdań finansowych za 2021 i 2022 rok oraz sporządzeniu pisemnych sprawozdań z przeprowadzonych badań wraz z opinią i raportem, dla samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nazwą:

1. Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie, ul. Kościuszki 96, 64-700 Czarnków;
2. Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Trzciance, ul. Sikorskiego 9, 64-980 Trzcianka.

W odpowiedzi na zaproszenie, składający ofertę w postępowaniu, którego przedmiotem jest przeprowadzenie badania sprawozdań finansowych za rok obrotowy 2021 i 2022 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, dla których podmiotem tworzącym jest Powiat Czarnkowsko-Trzcianecki, oferuje realizację przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w  zaproszeniu za cenę:

1. **Dla Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie:**

- za 2021 rok cena brutto ………………………………………złotych

w tym podatek VAT………....%, tj. ………………………….złotych

- za 2022 rok cena brutto ………………………………………złotych

w tym podatek VAT………....%, tj. ………………………….złotych

1. **Dla Szpitalu Powiatowy im. Jana Pawła II w Trzciance**

- za 2021 rok cena brutto ………………………………………złotych

w tym podatek VAT………....%, tj. ………………………….złotych

- za 2022 rok cena brutto ………………………………………złotych

w tym podatek VAT………....%, tj. ………………………….złotych

**Cena brutto całej usługi za lata 2021 i 2022 wynosi .......................... zł, w tym VAT......................zł.**

Cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

**Jednocześnie oświadczam/my, że:**

1. Posiadamy uprawnienia do wykonania działalności będącej przedmiotem zamówienia.
2. Posiadamy niezbędne; wiedzę, doświadczenie i kadrę, zapewniające prawidłowe wykonanie zamówienia, oraz że zamówienie zostanie zrealizowane zgodnie z warunkami określonymi w  zaproszeniu, zgodnie ze złożoną przez nas ofertą.
3. Badanie zostanie przeprowadzone zgodnie z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 217) przepisami ustawy z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (Dz.U. z 2020 poz.1415 z poz. zm.), Krajowymi Standardami Rewizji Finansowej oraz zasadami etyki zawodowej biegłych rewidentów.
4. Zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do złożenia oferty i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
5. W przypadku wyboru naszej oferty, w razie konieczności, zobowiązujemy się do obecności na posiedzeniu Zarządu Powiatu, właściwych Komisjach Rady oraz sesji Rady Powiatu Czarnkowsko-Trzcianeckiego, na której zostanie podjęta uchwała w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie i Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Trzciance, jak również do udzielenia wszelkich wyjaśnień, co do sporządzonego raportu.

**Załączniki:**

1. Informacja o formie prowadzonej działalności oraz aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania informacji \*.
2. Kopia zaświadczenia o wpisie do rejestru biegłych rewidentów, wpisie na listę podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych oraz informacja o liczbie zatrudnionych biegłych rewidentów.
3. Wykaz podmiotów badanych w latach ubiegłych ze szczególnym uwzględnieniem podmiotów leczniczych.
4. Kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej, że firma audytorska jest ubezpieczona od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności wraz z dowodem opłacenia składki.
5. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

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

(miejscowość i data) (podpis)

\*niewłaściwe skreślić