

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres:.....

Adres e –mail

Osoba do kontaktu w sprawie oferty:

.....

Nr telefonu:.....

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe OR.2600.1.3.2026 pn. „**Badanie sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kolbuszowej za lata 2025 i 2026**” składam/ y niniejszą ofertę.

Oferuję/my wykonanie zamówienia za cenę wynoszącą:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena brutto
1.	Przeprowadzenie badania i ocena sprawozdania finansowego Samodzielnego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kolbuszowej oraz sporządzenie pisemnej opinii wraz z raportem biegłego rewidenta o wyniku badania sprawozdania finansowego SPZOZ w Kolbuszowej za rok 2025 i 2026.	Cena brutto za 2025 r.zł.
		Cena brutto za 2026 r.zł.
2.	Łącznie brutto za lata 2025 i 2026 zł	

2. Oświadczam/y, że jestem/śmy wpisani na listę podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych, zgodnie z ustawą z dnia 11 maja 2017 r. o

biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1035 z późn. zm.);

3. Oświadczam/y, że posiadam/y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem.
4. Oświadczam/y, że posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/my potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia.
5. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowymi warunkami postępowania i przyjmuję/emy je bez zastrzeżeń oraz uzyskałem/liśmy wszystkie informacje niezbędne do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
6. Zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na zasadach określonych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2025.514 t.j.)
8. Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:
 - 1)
 - 2).....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania wykonawcy)