Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

…………………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

# **OFERTA**

Na wykonanie usługi polegającej na:

1. przeprowadzeniu badania ustawowego sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu, dla którego Powiat Zwoleński jest podmiotem tworzącym, za rok obrotowy 2021 i za rok obrotowy 2022;
2. przedłożeniu badanej jednostce Samodzielnemu Publicznemu Zespołowi Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu sprawozdania z badania każdego z ww. Sprawozdań finansowych, sporządzonego zgodnie z wymogami Ustawy o biegłych rewidentach i Krajowymi Standardami Badania, w wersji elektronicznej oraz opatrzonego podpisem elektronicznym.

Wykonawca

1. Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………
2. Adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………
3. NIP: ……………………………………………………...
4. REGON: …………………………………………………
5. Nr rachunku bankowego Wykonawcy: ……………………………………………………

Oferuję przeprowadzenie przedmiotowej usługi za następującą łączną cenę:

cena netto: ………………………….. (słownie: …………………………………….);

podatek VAT: ………………………….. (słownie: …………………………………….);

cena brutto: …………………………… (słownie: …………………………………….);

w tym:

**1) za rok obrotowy 2021:**

cena netto: ………………………….. (słownie: …………………………………….);

podatek VAT: ………………………….. (słownie: …………………………………….);

cena brutto: …………………………… (słownie: …………………………………….);

**2) za rok obrotowy 2022:**

cena netto: ………………………….. (słownie: …………………………………….);

podatek VAT: ………………………….. (słownie: …………………………………….);

cena brutto: …………………………… (słownie: …………………………………….);

……………………………………………………………………………

(Data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)