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

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

( pieczęć Oferenta )

e-mail - …………………..

***Powiat Radziejowski***

Nawiązując do ogłoszenia na: **„Wybór biegłego rewidenta w celu przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Radziejowie „**składamyofertę za cenę:

**Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia:**

**- za rok 2024 za kwotę:**

Netto…………………………………….

Brutto…………………………………..

W tym VAT ……………………………..

**- za rok 2025 za kwotę:**

Netto…………………………………….

Brutto…………………………………..

W tym VAT ……………………………..

***Razem – za rok 2024 i rok 2025 ……………………………***

**- za rok 2026 za kwotę:**

Netto…………………………………….

Brutto…………………………………..

W tym VAT ……………………………..

**- za rok 2027 za kwotę:**

Netto…………………………………….

Brutto…………………………………..

W tym VAT ……………………………..

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami wyjściowymi i uznajemy się za związanych określonymi w nich zasadami postępowania,
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany   
   w wymaganiach wyjściowych,
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały załączone do Wymagań wyjściowych i zobowiązujemy się do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
   w niniejszym postępowaniu.\*\*

\*) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

**Załączniki do oferty:**

1. oświadczenie
2. dokumenty uprawniające
3. Wykaz usług biegłych rewidentów

............................... dnia .............................. ..................................................

( podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Oferenta )