**Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego**

(wzór oferty)

…………………………………

 *(pieczęć Wykonawcy)*

**OFERTA**

**na przeprowadzenie badania rocznego sprawozdania finansowego**

**Regionalnego Szpitala Specjalistycznego im. Dr. Władysława Biegańskiego**

**w Grudziądzu za lata 2021 i 2022**

**Zamawiający:**

Gmina-miasto Grudziądz

Ratuszowa 1

86-300 Grudziądz

**Wykonawca:**

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

*Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegaj*ą*cych si*ę *o udzielenie zamówienia nale*ż*y poda*ć ***powy***ż***sze dane dla wszystkich podmiotów kolejno****, kopiuj*ą*c powy*ż*sz*ą *tabel*ę *odpowiedni*ą *ilo*ść *razy lub dziel*ą*c praw*ą *cze*ść *tabeli na odpowiedni*ą *ilo*ść *kolumn (dotyczy wykonawców wyst*ę*puj*ą*cych jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).*

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (dotyczącej zamówienia o wartości nie przekraczającej kwoty 130.000 złotych) oferujemy realizację zamówienia.

Wynagrodzenie za niniejszą ofertę wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wynagrodzenie brutto za badanie sprawozdania za 2021 r.**  |  |
| **Wynagrodzenie brutto za badanie sprawozdania za 2022 r.** |  |
| **Wynagrodzenie a netto za badanie sprawozdania za 2021 r.**  |  |
| **Wynagrodzenie netto za badanie sprawozdania za 2022 r.** |  |
| **Łączne wynagrodzenie cena brutto za badanie sprawozdania za 2021 i 2022 r.** |  |
| **Łączne wynagrodzenie netto za badanie sprawozdania za 2021 i 2022 r.** |  |

Określenie składu zespołu przeprowadzającego badanie, z wyszczególnieniem osób posiadających uprawnienia biegłego rewidenta, staż liczony od momentu uzyskania uprawnień biegłego rewidenta:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Numer z rejestru biegłych rewidentów prowadzonego przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Wykaz przeprowadzonych badań sprawozdań finansowych w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert – przez kluczowego biegłego rewidenta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rok wykonania badania** | **Dane SP ZOZ podlegającego badaniu** |
| **Nazwa** | **Adres** | **Wartość przychodów** **w okresie badanym** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie i uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni.
4. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres i faks podany w nagłówku formularza oferty.
5. Wykonawca oświadcza, że bez pisemnej zgody Zamawiającego nie powierzy podwykonawcom wykonania żadnej części niniejszego zamówienia.
6. Wykonawca oświadcza, że wszystkie osoby wykazane w ofercie będą brały bezpośredni udział
w realizacji usługi w siedzibie Zamawiającego.

Zobowiązujemy się do:

1. uczestnictwa oraz udzielania wyjaśnień na posiedzeniu Rady Społecznej Szpitala oraz sesji Rady Miejskiej Grudziądza, których przedmiotem obrad będzie roczne sprawozdanie finansowe za 2021 i 2022 r. Regionalnego Szpitala Specjalistycznego im. Dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu (na żądanie Wydziału Nadzoru Właścicielskiego i Polityki Gospodarczej Urzędu Miejskiego w Grudziądzu).
2. Przedłożenia sprawozdania z badania za 2021 r. w terminie do 09 maja 2022 r.
3. Przedłożenia sprawozdania z badania za 2022 r. w terminie do 08 maja 2023 r.
4. Do minimum 40 godzin prac nad badaniem sprawozdania w siedzibie SPZOZ.

 ……………………………………………..

podpisy osób reprezentujących podmiot

Załączniki:

1. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
2. aktualny odpis z rejestru biegłych rewidentów.
3. poświadczenie Krajowej Rady Biegłych Rewidentów o wpisie oferenta na listę uprawnionych podmiotów jako uprawnionego do badania sprawozdań finansowych.
4. informacja o liczbie zatrudnionych biegłych rewidentów.
5. oświadczenie o spełnieniu przez biegłego rewidenta ustawowo określonych warunków do wyrażenia bezstronnej i niezależnej opinii o badanym sprawozdaniu finansowym,
6. harmonogram określający sposób i terminy prac związanych z badaniem sprawozdania finansowego.
7. polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej biegłych rewidentów.
8. dowód opłacenia składki z tytułu polisy, o której mowa w pkt. g).