

Załącznik nr 1 do Zaproszenia

.....
.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)
.....

(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na świadczenie usługi *badania sprawozdań finansowych za lata obrotowe 2024 i 2025 tj. za okres od 01.01.2024r. do 31.12.2024r oraz za okres od 01.01.2025r. do 31.12.2025r. dla Spółki Ośrodek Leczniczo – Rehabilitacyjny "Pałac Kamieniec" sp. z o.o. z siedzibą w Kamieńcu*, zwanej dalej Spółką, zgodnie z wymaganiami określonymi w *Zaproszeniu*, składam niniejszą ofertę.

1. Oferuje wykonanie usługi będącej przedmiotem niniejszego zamówienia za cenę całkowitą:

Cena brutto łącznie za sprawozdanie z badania za 2024 i 2025złotych (słownie:.....)	
	Cena brutto za 2024 rok	Cena brutto za 2025 rok
Kwota podatku VAT Stawka.....%złotych (słownie:.....)	
	Kwota podatku VAT za 2024 rok	Kwota podatku VAT za 2025 rok
Cena nettozłotych (słownie:.....)	
	Cena netto za 2024 rok	Cena netto za 2025 rok

2. Oświadczam, że cena brutto podana w pkt 1 niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oferuje wykonanie niniejszego zamówienia w terminie wskazanym przez Zamawiającego tj. do dnia o którym mowa w *Zaproszeniu do składania oferty cenowej*.
4. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w treści *Zaproszenia* (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
5. Oświadczam, że przyjmuję zobowiązanie do uczestnictwa w Zwyczajnych Zgromadzeniach i posiedzeniach Rady Nadzorczej na warunkach określonych w ogłoszeniu i w umowie,

6. Oświadczam, że spełniam ustawowo określone warunki do wyrażenia bezstronnej i niezależnej opinii o badanym sprawozdaniu finansowym.
7. Oświadczam, że zatrudniam biegłych rewidentów w ilości osób.
8. Oświadczam, że wysokość sumy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wynosi:..... PLN,
9. Oświadczam o wyrażeniu zgody na porozumiewanie się przez Radę Nadzorczą z oferentem za pomocą poczty elektronicznej, podaję adres e-mail oferenta:, oraz wyrażam zgodę na otrzymanie tą drogą informacji o wynikach postępowania oraz zaproszenia do zawarcia umowy w wyznaczonym miejscu i czasie.
10. Oświadczam, że Zamawiający zrealizował obowiązek informacyjny z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, zwany dalej RODO .
11. W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego na warunkach określonych we wzorze umowy.
12. Wskazuję metody przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego:
.....
.....
13. Wskazuję terminy przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego - zgodnie z umową – załącznik nr 2 do zaproszenia:
- za rok 2024 w terminie do
- za rok 2025 w terminie do
14. Do oferty załączamy następujące dokumenty:
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
 - 5)
 - 6)
 - 7)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 1 do formularza ofertowego

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

.....

.....

(nazwa i adres Zamawiającego)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie usługi *badania sprawozdań finansowych za okres od 01.01.2024r. do 31.12.2024r. oraz za okres od 01.01.2025r. do 31.12.2025r. dla Spółki Ośrodek Leczniczo – Rehabilitacyjny” Pałac Kamieniec” sp. z o.o. z siedzibą w Kamieńcu*

w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej oświadczam/my, że:

- 1) spełniam wymogi niezależności, o których mowa w art. 69-73 ustawy o biegłych rewidentach oraz nieistnieniu innych zagrożeń dla ich niezależności, a także zastosowaniu zabezpieczenia w celu ich zminimalizowania,
- 2) posiadam uprawnienia niezbędne do wykonywania zamówienia,
- 3) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,
- 4) dysponuję potencjałem technicznym i kompetentnymi pracownikami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz innymi zasobami umożliwiającymi odpowiednie przeprowadzenie badania
- 5) osoba wyznaczona jako kluczowy biegły rewident jest wpisana do rejestru biegłych rewidentów i w związku z tym spełniania przez warunków określonych w art. 4 ust. 2-5 ustawy o biegłych rewidentach.
- 6) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
(podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do formularza ofertowego

.....

.....

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

.....

.....
(nazwa i adres Zamawiającego)

.....
(miejscowość, data)

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH
DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
WRAZ Z WYZNACZENIEM KLUCZOWEGO BIEGŁEGO REWIDENTA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie usługi *badania sprawozdań finansowych za okres od 01.01.2024r. do 31.12.2024r. oraz za okres od 01.01.2025r do 31.12.2025r. dla Spółki Ośrodek Leczniczo - Rehabilitacyjny „Pałac Kamieniec” sp. z o.o. z siedzibą w Kamieńcu*, w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiam/my, wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.

Lp	Imię i nazwisko osoby	Kwalifikacje niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia	Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia
1.*			
2.			
3.			

* w poz. 1 należy wpisać kluczowego biegłego rewidenta

.....
(podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania Wykonawcy)

Uwaga: W przypadku większej ilości osób, prosimy niniejszą tabelkę powielić i stosownie wypełnić.

Załącznik nr 3 do formularza ofertowego

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

.....

.....

(nazwa i adres Zamawiającego)

.....
(miejscowość, data)

**WYKAZ USŁUG O PRZEDMIOCIE I ZŁOŻONOŚCI
PORÓWNYWALNEJ Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie usługi *badania sprawozdań finansowych za okres od 01.01.2024r. do 31.12.2024r. oraz za okres od 01.01.2025r do 31.12.2025r. dla Spółki Ośrodek Leczniczo – Rehabilitacyjny „Pałac Kamieniec” sp. z o.o.*, w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiam/my, wykaz usług o przedmiocie i branży porównywalnej z przedmiotem zamówienia- -co najmniej w ilości 3 usług, w tym jedno zamówienie musi być wykonywane na rzecz podmiotów leczniczych działających w formie spółek kapitałowych, zgodnie z pkt. III ppkt.6 Zaproszenia. Z referencji albo poświadczenia wykonania usług lub innego dokumentu ma wynikać fakt iż należytego wykonania.

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Termin realizacji zamówienia	Nazwa podmiotu instytucji badanej	Suma Bilansowa	Tel kontaktowy Zamawiającego
1.					
2.					
3.					

.....
(podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania Wykonawcy)

Uwaga: W przypadku większej ilości usług, prosimy niniejszą tabelkę powielić i stosownie wypełnić.