**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotycz**ą**ce oferenta:**

Nazwa: ..................................................................................................................

Siedziba: ...............................................................................................................

Nr tel./faks: .........................................................................................................

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………….

nr NIP: ....................................................................................................................

nr REGON: .............................................................................................................

**Dane dotycz**ą**ce Zamawiaj**ą**cego:**

**Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi**

**ul. Przybyszewskiego 255/267, 92-338 Łódź,** [**lodz@ptsr.org.pl**](mailto:lodz@ptsr.org.pl)

**Zobowi**ą**zania Wykonawcy:**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

Przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi za rok obrotowy zakończony 31 grudnia 2015 r. oraz wyrażenie przez biegłego rewidenta pisemnej opinii wraz z raportem (w 4 egzemplarzach) o tym, czy sprawozdanie finansowe jest zgodne z zastosowanymi zasadami (polityką) rachunkowości oraz czy rzetelnie i jasno przedstawia sytuację majątkową i finansową, jak też wynik finansowy Stowarzyszenia,

za kwotę: cena netto ………………………………………………………………………….…zł

(słownie: ...............................................................................................................................................)

podatek VAT......................................................................................................................................zł

**cena brutto** ........................................................................................................................zł

(słownie: ...............................................................................................................................................)

**O**ś**wiadczenie Oferenta:**

- Oświadczam, że akceptuję wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

- Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

- W sprawie podpisania umowy oraz ustaleń w trakcie realizacji zamówienia należy skontaktować się z:

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

(podać imię i nazwisko reprezentanta Wykonawcy oraz nr tel. kontaktowego)

**Niniejsza oferta zawiera nast**ę**puj**ą**ce dokumenty:**

2. Wykaz wykonanych badań sprawozdań finansowych

3. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu badania wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia

4. Poświadczone za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe uprawniające do przeprowadzenia badania

5. Poświadczona za zgodność z oryginałem kserokopia zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub Krajowego Rejestru Sądowego (KRS).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy