|  |
| --- |
| ***Pieczęć firmy*** |

**OŚWIADCZENIA**

Ja, niżej podpisany/a …………………… (imię i nazwisko) – biegły rewident, wpisany na listę prowadzoną przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów pod numerem …………..……….., oświadczam, iż:

1. spełniam warunki do wyrażenia bezstronnej i niezależnej opinii lub raportu dla Muzeum Początków Państwa Polskiego w Gnieźnie, w rozumieniu art. 69 ust. 1 i ust. 5 Ustawy z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym.
2. **składając ofertę na wykonanie zadania pn.: „**Badanie sprawozdania finansowego Muzeum Początków Państwa Polskiego w Gnieźnie za lata 2023 i 2024**” zapewniam 90-dniowy termin związania ofertą, licząc od dnia upływu terminu składnia ofert.**

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

miejscowość, data, podpis