**Zamawiający:**

Muzeum Początków Państwa Polskiego w Gnieźnie, ul. Kostrzewskiego 1, 62-200 Gniezno

**Wykonawca:**

……………………………………………………..……..................................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres)*

……………………………………………………..……...................................................................................................

*(w zależności od podmiotu: NIP/, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………..……...................................................................................................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

telefon:.......................................... e-mail: .......................................

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Oferujemy przeprowadzenie badań sprawozdań finansowych za 2023 i 2024 rok, które odbędą się w siedzibie Muzeum w Gnieźnie i zostaną zakończone sporządzeniem pisemnych opinii wraz z raportami w szczególności o tym, czy sprawozdanie finansowe jest prawidłowe oraz rzetelnie i jasno przedstawia sytuację majątkową oraz wynik finansowy instytucji, a także w razie konieczności udział biegłego rewidenta w posiedzeniu Zarządu Województwa Wielkopolskiego zatwierdzającym sprawozdanie finansowe za 2023 i 2024 rok celem złożenia stosownych wyjaśnień i informacji. Pisemne opinie i raporty zostaną sporządzone w dwóch egzemplarzach (odpowiednio do 31 marca 2024 r. i 31 marca 2025 r.) za kwotę ……………. złotych netto, tj. …………….. zł brutto.
2. Oświadczamy, że powyższych czynności dokona ………………………………………………….…… (*imię i nazwisko*) – biegły rewident, wpisany na listę prowadzoną przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów pod numerem …………..…..**…**, który wykonał w okresie trzech poprzedzających lat, badania sprawozdań finansowych następujących podmiotów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj**  **wykonanej**  **usługi** | **Podmiot zlecający**  **usługę (nazwa, adres,**  **telefon)** | **Forma prawna**  **podmiotu**  **zlecającego** | **Data rozpoczęcia**  **i zakończenia realizacji**  **zamówienia**  **(m-c, rok)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

1. Załączamy:
2. Poświadczone za zgodność z oryginałem zaświadczenie o wpisie biegłego rewidenta wskazanego do badania sprawozdania finansowego MPPP w Gnieźnie na listę prowadzoną przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów.
3. **Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego albo odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (sporządzony co najwyżej 60 dni przed dniem złożenia oferty).**
4. **Kopię polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.**
5. Oświadczenie o spełnianiu przez podmiot i biegłego rewidenta warunków do wyrażenia bezstronnej i niezależnej opinii lub raportu.
6. **Dokument potwierdzający 90-dniowy termin związania ofertą.**

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

miejscowość, data, podpis