Załącznik nr. 2.

**Formularz ofertowy**

**na wykonanie usługi**

**przeprowadzenia badania sprawozdań finansowych**

**Teatru im. Stefana Jaracza w Olsztynie za lata 2019, 2020  
 z możliwością przedłużenia umowy za lata 2021, 2022.**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**NABYWCA:**

Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko – Mazurskiego w Olsztynie,

ul. Emilii Plater 1, 10 – 562 Olsztyn

NIP 7392965551; REGON 510750309

**ODBIORCA:**

Teatr im. Stefana Jaracza w Olsztynie,  
ul. 1 Maja 4, 10 – 118 Olsztyn

NIP 739 03 04 325; Regon 510981641

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

Adres do korespondencji:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

tel. ………………………..…., faks: ………………………………,

e-mail ……………………… …………………………………….,

NIP ………………………………., REGON …………….………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia:** | **Cena ofertowa netto (w PLN)** | **Cena ofertowa brutto (w PLN)** |
| 1. | Badanie sprawozdań finansowych Teatru im. Stefana Jaracza  w Olsztynie  za lata 2019, 2020 |  |  |
| Cena ofertowa netto słownie: | Cena ofertowa brutto słownie: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia:** | **Cena ofertowa netto (w PLN)** | **Cena ofertowa brutto (w PLN)** |
| 2. | Badanie sprawozdań finansowych  Teatru im. Stefana Jaracza  w Olsztynie za lata 2021, 2022  **( w przypadku przedłużenia)** |  |  |
| Cena ofertowa netto słownie: | Cena ofertowa brutto słownie: |

Informacje o formie prowadzenia działalności, wpisie do rejestru biegłych rewidentów z podaniem numeru i daty wpisu, wpisie na listę podmiotów uprawnionych do badania sprawozdania finansowego z podaniem numeru i daty wpisu.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**III.**

Skład zespołu przeprowadzającego badanie z wyszczególnieniem osób posiadających uprawnienia biegłego rewidenta.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**…………………….. ……………………………….**

(miejscowość, data) (pieczęć imienna i podpis Wykonawcy)

**Załączniki do formularza ofertowego:**

1. Dokumenty świadczące o uprawnieniach do wykonywania działalności lub czynności biegłego rewidenta i wykonywaniu usługi badania sprawozdania finansowego,
2. Kserokopia dokumentów potwierdzających informację o posiadaniu ubezpieczenia   
   od odpowiedzialności cywilnej.