**FORMULARZ OFERTOWY**

**w postępowaniu na:**

**BADANIE SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO OŚRODKA PRAKTYK TEATRALNYCH „GARDZIENICE”**

**ZA ROK 2023 i 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Zamawiający | Ośrodek Praktyk Teatralnych "Gardzienice"  ul. Grodzka 5 A; 20-112 Lublin  tel. 81 532 98 40, mail: [ksiegowosc@gardzienice.org](mailto:ksiegowosc@gardzienice.org)  ePUAP: /OPTGardzienice/SkrytkaESP |
| 2. | Nazwa wykonawcy oraz adres, Regon i NIP (w przypadku podmiotów gospodarczych)/ Imię, nazwisko, adres i PESEL (w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej) |  |
| 3. | Adres do korespondencji(jeśli inny niż siedziba)oraz telefon i e-mail |  |
| 4. | Imię i nazwisko Biegłego Rewidenta oraz numer w rejestrze prowadzonym przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów |  |
| 5. | **Cena ofertowa brutto za badanie sprawozdania finansowego ZA JEDEN ROK -** [cyfrowo i słownie w PLN]  *Całkowita cena za wykonanie zamówienia będzie stanowiła iloczyn zaoferowanej ceny rocznej oraz liczby lat, za które wykonane będzie badanie*. | **.................................... PLN**  **słownie:** ......................................................................  ....................................................................................  .................................................................................... |

Niniejszym składam ofertę cenową zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam, że jestem związany złożoną ofertą w terminie 30 dni od daty terminu składania ofert.

............................., dnia ................... …..............................................................................

podpis osoby/osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy