Przed przystąpieniem do wypełniania załączników prosimy o zapoznanie się z uchwałą nr 670/15   
i skompletowanie oferty wg zawartych w niej wytycznych

**Złożona oferta nie podlega uzupełnieniu**

Załącznik nr 1   
do Zasad wyboru   
podmiotu uprawnionego

**Oświadczenie**

**o spełnianiu wymagań określonych w § 2 ust. 2 Zasad wyboru podmiotu uprawnionego do obowiązkowego badania sprawozdań finansowych   
instytucji kultury Samorządu Województwa Łódzkiego**

Składając ofertę na badanie rocznego sprawozdania finansowego

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

(nazwa instytucji kultury, której sprawozdanie finansowe ma być przedmiotem badania)

za rok ………………………………. (rok obrotowy, którego dotyczy badane sprawozdanie finansowe) oświadczam, że:

* spełniam kryteria bezstronności i niezależności określone w art. 56 ust. 2 - 4 ustawy z dnia 7 maja 2009 roku o biegłych rewidentach i ich samorządzie, podmiotach uprawnionych do badania sprawozdań finansowych oraz   
  o nadzorze publicznym (t.j. Dz. U. z 2009 r. Nr 77, poz. 649 ze zm.).

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż w razie oświadczenia nieprawdy umowa o badanie sprawozdania finansowego zostaje rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym wraz z jednoczesnym wygaśnięciem możliwości dochodzenia roszczeń pieniężnych ze strony oferenta.

………………………………………

*Data, pieczątka i podpis osoby*

*upoważnionej do reprezentowania*

*Wykonawcy*

Załącznik nr 2  
do Zasad wyboru   
podmiotu uprawnionego

Łódź, dnia…………………………………r.

**OFERTA[[1]](#footnote-1)**

PODMIOTU UPRAWNIONEGO DO BADANIA SPRAWOZDAŃ FINANSOWYCH

1. **Dane kontaktowe podmiotu uprawnionego do badania sprawozdania finansowego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** |  |
| **Ulica** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Miasto** |  |
| **Tel. kontaktowy** |  |
| **e-mail** |  |

1. **Dane kontaktowe instytucji kultury, której dotyczy badanie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa instytucji kultury** | **Muzeum Archeologiczne i Etnograficzne w Łodzi** |
| **Ulica** | **Plac Wolności 14** |
| **Kod pocztowy** | **91-415** |
| **Miasto** | **Łódź** |
| **Tel. kontaktowy** | **42 632 84 40** |
| **e-mail** | [**joanna.luczywek@maie.lodz.pl**](mailto:joanna.luczywek@maie.lodz.pl) |

1. **Numer podmiotu uprawnionego do wykonywania badania sprawozdań finansowych nadany przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów**

|  |
| --- |
|  |

1. **Wykaz wykonanych przez podmiot uprawniony, w ciągu 5 poprzedzających lat, usług w zakresie badania sprawozdań finansowych podmiotów, które otrzymywały/dysponowały środkami publicznymi, w tym udokumentowane doświadczenie z zakresu badań sprawozdań finansowych ze szczególnym uwzględnieniem instytucji kultury**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wykonanej usługi** | **Podmiot zlecający zamówienie (odbiorca usługi – nazwa, adres, telefon)** | **Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji zamówienia  (m-c, rok)** |
| **1.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Kalkulacja wynagrodzenia brutto podmiotu przeprowadzającego badanie obejmująca wszystkie koszty związane z badaniem m.in.: dojazdu, zakwaterowania, powielania, oprawiania, wysyłki dokumentów związanych z badaniem i inne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztu** | **Kwota netto w zł** | **Kwota brutto w zł** |
| **1.** | **Koszty wynagrodzeń biegłych rewidentów** |  |  |
| **2.** | **Koszty weryfikacji** |  |  |
| **3.** | **Koszty powielania, oprawienia, wysyłki dokumentów związanych z badaniem** |  |  |
| **4.** | **Koszt dojazdu** |  |  |
| **5.** | **Koszt zakwaterowania** |  |  |
| **…** |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |

1. **Data wykonania badania**

|  |
| --- |
|  |

…………………………… ……………………………

*miejscowość i data podpis i pieczątka osoby*

*uprawnionej do reprezentowania*

*Wykonawcy*

1. **Załączniki do oferty**
2. Potwierdzony za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione   
   do reprezentowania podmiotu dokument potwierdzający wpis podmiotu uprawnionego do badania sprawozdania finansowego na listę podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych prowadzoną przez Krajową Izbę Biegłych Rewidentów.
3. Oświadczenie o spełnianiu wymagań określonych w § 2 ust. 2 Zasad wyboru biegłego rewidenta badającego roczne sprawozdanie finansowe w instytucjach kultury Samorządu Województwa Łódzkiego.
4. Inne dokumenty, dołączone przez podmiot uprawniony do badania sprawozdania finansowego, dotyczące oferty.

1. Oferta powinna być wypełniona elektronicznie. [↑](#footnote-ref-1)