Załącznik do ogłoszenia

Zarządu Powiatu Wodzisławskiego

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Oferenta:

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

…………………………………………………………………………………………………..nr tel. ………………………… nr fax.: ……………………email:……………………………

NIP ……………………………………..REGON………………………………………………

Nawiązując do zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest wykonanie usługi polegającej na przeprowadzeniu badania sprawozdań finansowych sporządzonych za rok obrotowy 2017
i rok obrotowy 2018 Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach
i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim oraz sporządzenie sprawozdań
z tych badań– **oferujemy wykonanie usługi zgodnie z wymogami zapytania ofertowego
za następującą cenę:**

1. Cena za przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego Zakładu sporządzonego
 za rok obrotowy 2017 i sporządzenie sprawozdania z tego badania:

**…..……………….………………………...brutto…………………...........…………netto**

(słownie brutto:…………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………...zł)

1. Cena za przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego Zakładu sporządzonego
 za rok obrotowy 2018 i sporządzenie sprawozdania z tego badania:

**…..………………………….…….………..brutto………………………...…………netto**

(słownie brutto:……………………………………………………………………………….

………………………………...…………………………………………………………...zł)

**Cena usługi łącznie: …………………………brutto……………………………………netto**

(słownie brutto:……………………………………………………………….…….…….…..

………………………………………………………………………………………..……zł)

Termin realizacji przedmiotu umowy: najpóźniej do dnia 10 maja roku następującego po roku obrotowym, którego dotyczy sprawozdanie.

………………, dnia………………2017 r. ……………….……………….

 Podpis osób/osoby upoważnionej