Załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu

**FORMULARZ OFERTY \***

**w postępowaniu o przeprowadzenie badania ustawowego sprawozdania finansowego Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w ……………………………………………………….\*\***

**za rok obrotowy 2017 i 2018**

* + 1. Nazwa (firma) oraz adres Zleceniobiorcy.

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

NIP: .....................................................................................................

REGON: ..............................................................................................

**1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w**

**.…………………………………………………………………………………………..\*\***

**za łączną cenę: ……………… zł netto: + VAT …………. %, = ………………brutto zł (słownie: ............................................................................................................. zł.) w tym:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych netto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych) z tytułu badania Sprawozdania finansowego za rok obrotowy 2017;

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych netto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych) z tytułu badania Sprawozdania finansowego za rok obrotowy 2018.

3. Oferujemy termin realizacji zamówienia do dnia 31.03.2018 r. (*dotyczy sprawozdania finansowego sporządzonego za rok obrotowy 2017*), do dnia 31.03.2019 r. (*dotyczy sprawozdania finansowego sporządzonego za rok obrotowy 2018*) licząc od dnia podpisania umowy;

4. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zleceniodawca i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

5. Oświadczamy, że akceptujemy wzór umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.

6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ………………………………………………………………….
2. ...................................................................................................
3. ...................................................................................................
4. ...................................................................................................

*Miejscowość ............................, dnia ....................................2017 roku.*

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

składania oświadczeń woli w imieniu Zleceniobiorcy)

\* formularz oferty należy wypełnić odrębnie dla każdego Centrum KRUS

\*\* należy wpisać odpowiednią jednostkę dla której oferowane jest wykonanie przedmiotu zamówienia tj. w: Iwoniczu Zdroju, Jedlcu, „Granit” w Szklarskiej Porębie.