**Załącznik Nr 1**

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

**Na badanie sprawozdania finansowego Województwa Łódzkiego za rok 2025 i rok 2026**

1. **Dane firmy audytorskiej**

Pełna nazwa firmy audytorskiej ……………………….………………………………………………………………………………

Siedziba ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

NIP …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

REGON ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

tel. kontaktowy ………………………………………………………………………………………………………………………………..

e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Numer wpisu na listę firm audytorskich prowadzoną przez Polską A****gencję Nadzoru Audytowego**

………………………………..

1. **Wykaz przeprowadzonych badań sprawozdań finansowych w okresie 5 lat (dotyczy badania sprawozdań finansowych za lata 2020- 2024).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa podmiotu, w którym przeprowadzono badanie sprawozdania finansowego** | **Rok, za który przeprowadzono badanie sprawozdania finansowego** |
| **1.** | **2.** | **3.** |
| **…** |  |  |
| **…** |  |  |
| **…** |  |  |

1. **Kwota wynagrodzenia brutto:**

**Łączna kwota wynagrodzenia brutto …………………. (słownie: …………………………………………..), z tego:**

1. za przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego Województwa Łódzkiego za rok 2025 w kwocie :……………. (słownie:………………………..)
2. za przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego Województwa Łódzkiego za rok 2026 w kwocie :……………. (słownie:………………………..)

**Podane wyżej ceny uwzględniają podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami.**

1. **Data wykonania badania:**
2. Za rok 2025 w terminie do dnia ………………..
3. Za rok 2026 w terminie do dnia ………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………… | ……………………………………………………………………….. |
| *(miejscowość i data)* | *(czytelny podpis osoby upoważnionej*  *do reprezentowania oferenta)* |

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