**Załącznik nr 1
do *Zasad wyboru firm audytorskich***

**Oświadczenie**

**o spełnianiu wymagań określonych w § 2 ust. 2 *Zasad wyboru firm audytorskich w celu badania przez biegłych rewidentów rocznych sprawozdań finansowych instytucji kultury Samorządu Województwa Łódzkiego***

Nazwa podmiotu: ……………………………………………………………….………………

Siedziba: …………………………………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………………………………………..

REGON: ………………………………………………………………………………………

Składając ofertę na badanie rocznego sprawozdania finansowego *Teatru im. Stefana Jaracza w Łodzi*

za okres:

1. od 01.01.2023 roku do 31.12.2023 roku
2. od 01.01.2024 roku do 31.12.2024 roku

oświadczam, iż spełniam kryteria określone w ustawie z dnia 11 maja 2017 roku *o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym*.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………

 *Data, pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta*

**Załącznik nr 2
do *Zasad wyboru firm audytorskich***

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

**FIRMY AUDYTORSKIEJ**

1. **Dane firmy audytorskiej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa podmiotu** |  |
| **NIP** |  |
| **Ulica** |  |
| **REGOON** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Miasto** |  |
| **Tel. kontaktowy** |  |
| **e-mail** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa instytucji kultury** | **Teatr im. Stefana Jaracza w Łodzi** |
| **Ulica** | **Kilińskiego 45** |
| **Kod pocztowy** | **90-257** |
| **Miasto** | **Łódź** |
| **Tel. kontaktowy** | **42 663 33 01** |
| **e-mail** | **teatr@teatr-jaracza.lodz.pl** |

1. **Numer wpisu na listę firm audytorskich prowadzoną przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Wykaz przeprowadzonych badań sprawozdań finansowych podmiotów, które otrzymywały/dysponowały środkami publicznymi, w tym udokumentowane doświadczenie z zakresu badań sprawozdań finansowych instytucji kultury
w okresie 5 lat. Do 5 letniego okresu nie wlicza się roku, w którym składana jest oferta.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu, w którym przeprowadzono badanie sprawozdania finansowego** | **Data zakończenia badania sprawozdania finansowego (m-c, rok)** |
| **Instytucje kultury** |
| **…** |  |  |
|  |  |  |
| **Pozostałe podmioty, które otrzymywały/dysponowały środkami publicznymi** |
| **…** |  |  |
|  |  |  |

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**

**Kwota wynagrodzenia brutto:**

1. za okres od ……..…… do …………..…. roku: …………………………. (słownie:……………………………………………………………………………...….)
2. za okres od ………… do ……………… roku: ……………………..….. (słownie:…………………………………………………………………………...…….)
3. **Data wykonania badania:**
4. za okres od ……………..… do ……………..… roku w terminie do …………………
5. za okres od ……………..… do ……………..… roku w terminie do …………………

…………………………… ……………………………

*miejscowość i data pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta*

1. **Załączniki do oferty:**
2. Oświadczenie o spełnianiu wymagań określonych w § 2 ust. 2 *Zasad wyboru firm audytorskich
w celu badania przez biegłych rewidentów rocznych sprawozdań finansowych instytucji kultury Samorządu Województwa Łódzkiego*.
1. Oferta powinna być wypełniona elektronicznie. [↑](#footnote-ref-1)