

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Oferenta:

Nazwa firmy.....  
Adres:.....  
Tel./faks:.....  
NIP:.....  
REGON:.....  
E-mail:.....  
dn.....r.

Nawiązując do zapytania ofertowego, WARP-12/Z/2023 przedstawiamy ofertę dla Wielkopolskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o. o. na **usługę polegającą na przeprowadzeniu przez biegłego rewidenta badań sprawozdań finansowych Spółki za lata 2023 i 2024 ze szczególnym uwzględnieniem tworzenia rezerw na należności z tytułu udzielonych pożyczek oraz sporządzenie sprawozdań zawierających raport wraz z opinią.**

	<b>okres badania</b>	<b>okres badania</b>
przeprowadzenie badania	01.01.2023-31.12.2023	01.01.2024-31.12.2024
kwota netto		
kwota brutto		
wartość netto		
wartość brutto		

Słownie wartość netto: .....

Słownie wartość brutto: .....

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Akceptujemy termin płatności faktury na 7 dni licząc od dnia dostarczenia poprawnie wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego (Wielkopolska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości Spółka z o.o.; ul. Piekary 19, 61-823 Poznań; Tel. 61 656 35 00)

.....  
(miejscowość, data).....  
*(opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym) osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu).*