

Załącznik nr 2 do Zasad wyboru firm audytorskich

Oświadczenie

Nazwa podmiotu:

Siedziba:

NIP:

REGON:

Składając ofertę na badanie rocznego sprawozdania finansowego za okres:

1) od 01.01.2019r. do 31.12.2019r.

2) od 01.01.2020r. do 31.12.2020r.

oświadczam, iż akceptuję warunki wzoru umowy o badanie sprawozdania finansowego, określonego w załączniku nr 4 do Zasad wyboru firm audytorskich w celu badania przez biegłych rewidentów rocznych sprawozdań finansowych Szpitala Powiatowego im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie, dla którego podmiotem tworzącym jest Powiat Złotowski.

.....

Data, pieczęć i podpis
osoby upoważnionej do
reprezentowania oferenta