

Znak sprawy: DK.3125.2.2025

FORMULARZ OFERTY

**Do zapytania ofertowego na usługę przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego Gminy
Miasto Koszalin za 2025 r. oraz za 2026 r.**

ZAMAWIAJĄCY:

**Bałtycki Teatr Dramatyczny im. Juliusza Słowackiego w Koszalinie
Plac Teatralny 1,
75-729 Koszalin**

WYKONAWCA:

NAZWA WYKONAWCY:	
SIEDZIBA:	
NIP:	
NUMER TELEFONU:	
ADRES E-MAIL:	

W związku z zapytaniem o szacunek na usługę przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego Bałtyckiego Teatru Dramatycznego im. Juliusza Słowackiego w Koszalinie za 2025 r. oraz za 2026 r.:

Wykonawca oferuje wykonanie całości przedmiotu zamówienia za łączną kwotę w wysokości:

..... zł netto (słownie:),

.....zł brutto (słownie:).

**Bałtycki Teatr Dramatyczny
im. Juliusza Słowackiego
w Koszalinie**

75-729 Koszalin
Plac Teatralny 1

sekretariat@btd.koszalin.pl

NIP 669-050-47-89 REGON 000279433 tel. 94 342 20 58 tel. 94 346 54 02

PKO Bank Polski SA w Warszawie 90 1020 2791 0000 7902 0321 7965

1. Oświadczamy, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności zgodnie z wymogami określonymi w projekcie umowy.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o zamówieniu, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od daty wyznaczonego terminu składania ofert.
5. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
6. Oferta wraz z załącznikami została złożona na stronach.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

Bałtycki Teatr Dramatyczny
im. Juliusza Słowackiego
w Koszalinie

75-729 Koszalin
Plac Teatralny 1

sekretariat@btd.koszalin.pl

NIP 669-050-47-89 REGON 000279433 tel. 94 342 20 58 tel. 94 346 54 02

PKO Bank Polski SA w Warszawie 90 1020 2791 0000 7902 0321 7965