**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

**Nazwa wykonawcy:** …………………….

**Adres wykonawcy:** …………………….

**Miejscowość**: ……………………. Data: ………………….

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zaproszeniu   
do złożenia oferty.

**Nazwa zadania:** *Badanie rocznego sprawozdania finansowego Szpitala Chorób Płuc w Siewierzu Sp. z o.o. za lata 2019 r. i 2020 r.*

**Oferta powinna zawierać:**

1. wskazanie proponowanego wynagrodzenia za przeprowadzone badanie w poszczególnych latach,
2. potwierdzenie znajomości przez podmiot uprawniony i Biegłego Rewidenta branży, w której działa Spółka,
3. oświadczenie o niezależności podmiotu uprawnionego i Biegłego Rewidenta wobec badanej jednostki.

**Przy sporządzaniu oferty należy uwzględnić:**

1. informację o skali i działalności Spółki dostępnych w publicznym portalu finansowym ekrs.ms.gov.pl
2. Oczekiwanego terminu sporządzenia sprawozdania z badania - do 27.03.2020 r. za rok 2019   
   i do 29.03.2021 r. za rok 2020,
3. udziału Biegłego Rewidenta w inwentaryzacji rocznej,

**……………………………………..**

Data i czytelny podpis wykonawcy, pieczątka