Załącznik nr 6

do zapytania ofertowego

………………………………………

(pieczęć Wykonawcy)

# **OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**oświadczam, iż:**

1. badania sprawozdań finansowych Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej, dla którego Powiat Zwoleński jest podmiotem tworzącym, za rok obrotowy 2021 i za rok obrotowy 2022zostaną przeprowadzone zgodnie z przepisami prawa,   
   a w szczególności z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217   
   ze zm.) oraz standardami rewizji finansowej;
2. spełniam kryteria bezstronności i niezależności określone w art. 69 ustawy z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym(Dz. U. z 2020 r., poz. 1415 ze zm.);
3. posiadam uprawnienia do wykonania usługi polegającej na badaniu sprawozdań finansowych oraz sporządzenia sprawozdania z badania;
4. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
5. przedłożenie sprawozdania z badania sprawozdania finansowego: za rok obrotowy 2021 nastąpi nie później niż **do dnia 29.04.2022 r.**, a za rok obrotowy 2022 nastąpi nie później niż **do dnia 28.04.2023 r**.;
6. rachunek bankowy wymieniony w § 8 ust. 2 umowy, znajduje się w elektronicznym Wykazie podatników VAT dostępnym w Biuletynie Informacji Publicznej Krajowej Administracji Skarbowej (KAS).
7. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
8. moja sytuacja ekonomiczno-finansowa zapewnia wykonanie badania;
9. wyrażam zgodę na porozumiewanie się za pomocą poczty elektronicznej o adresie   
   **e-mail: ……………..…………..,** w tym na otrzymanie tą drogą informacji o wynikach postępowania.

……………………………………………………………………………

(Data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)