*WZÓR*

Nazwa i adres Wykonawcy/ów:

Pełna nazwa: ……………………………………………………………….……………………....…….….…. …..……………………………………………………………………………………………………………….

Adres siedziby: …………………………………………………………………..……………………………...

**FORMULARZ CENOWY**

Ubiegając się o zamówienie pn. **„Przeprowadzenie przez uprawniony podmiot badania sprawozdań finansowych Bankowego Funduszu Gwarancyjnego za lata 2022 - 2025”,** zobowiązujemy się
do zrealizowania zamówienia zgodnie z cenami podanymi w poniższej tabeli:

*Uwaga: miejsca wykropkowane uzupełnia Wykonawca*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Wartość netto (w PLN) | Stawka podatku VAT (%) |  Wartość brutto (w PLN)*(kol. 3 x kol. 4) – dla poz. 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3, 3.1, 3.2, 3.3, 4.1, 4.2, 4.3* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego za rok obrotowy kończący się **31 grudnia 2022** r., w tym: |
| 1.1 badania wstępnego | ……………………… | ……………... | ……………………... |
| 1.2 rocznego sprawozdania finansowego Bankowego Funduszu Gwarancyjnego, sporządzonego na dzień 31 grudnia 2022 r.  | ……………………… | ……………... | ……………………... |
| 1.3 procedur w zakresie streszczonego sprawozdania finansowego Bankowego Funduszu Gwarancyjnego sporządzonego na podstawie zbadanego rocznego sprawozdania finansowego załączonego do Raportu rocznego BFG za rok 2022 | ……………………… | ……………... | ……………………... |
| **RAZEM (Suma poz. 1.1, 1.2, 1.3**)– cena za wykonanie badania sprawozdania finansowego za rok obrotowy kończący się **31 grudnia 2022 r.**  | ……………………… |  | ……………………... |
| 2. | Przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego za rok obrotowy kończący się **31 grudnia 2023** r., w tym: |
| 2.1. badania wstępnego | ……………………… | ……………... | ……………………... |
| 2.2 rocznego sprawozdania finansowego Bankowego Funduszu Gwarancyjnego, sporządzonego na dzień 31 grudnia 2023 r. | ……………………… | ……………... | ……………………... |
| 2.3 procedur w zakresie skróconego streszczonego sprawozdania finansowego Bankowego Funduszu Gwarancyjnego sporządzonego na podstawie zbadanego rocznego sprawozdania finansowego załączonego do Raportu rocznego BFG za rok 2023 | ……………………… | ……………... | ……………………... |
| **RAZEM (Suma poz. 2.1, 2.2, 2.3)**– cena za wykonanie badania sprawozdania finansowego za rok obrotowy kończący się **31 grudnia 2023 r.** | ……………………… |  | ……………………... |
| 3. | Przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego za rok obrotowy kończący się **31 grudnia 2024** r., w tym: |
| 3.1 badania wstępnego | ……………………… | ……………... | ……………………... |
| 3.2 rocznego sprawozdania finansowego Bankowego Funduszu Gwarancyjnego, sporządzonego na dzień 31 grudnia 2024 r. | ……………………… | ……………... | ……………………... |
| 3.3 procedur w zakresie skróconego streszczonego sprawozdania finansowego Bankowego Funduszu Gwarancyjnego sporządzonego na podstawie zbadanego rocznego sprawozdania finansowego załączonego do Raportu rocznego BFG za rok 2024 | ……………………… | ……………... | ……………………... |
| **RAZEM (Suma poz. 3.1, 3.2, 3.3)**– cena za wykonanie badania sprawozdania finansowego za rok obrotowy kończący się **31 grudnia 2024 r.** | ……………………… |  | ……………………... |
| 4. | Przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego za rok obrotowy kończący się **31 grudnia 2025** r., w tym: |
| 4.1 badania wstępnego | ……………………… | ……………... | ……………………... |
| 4.2 rocznego sprawozdania finansowego Bankowego Funduszu Gwarancyjnego, sporządzonego na dzień 31 grudnia 2025 r. | ……………………… | ……………... | ……………………... |
| 4.3 procedur w zakresie streszczonego sprawozdania finansowego Bankowego Funduszu Gwarancyjnego sporządzonego na podstawie zbadanego rocznego sprawozdania finansowego załączonego do Raportu rocznego BFG za rok 2025 | ……………………… | ……………... | ……………………... |
| RAZEM **(Suma poz. 4.1, 4.2, 4.3)**– cena za wykonanie badania sprawozdania finansowego za rok obrotowy kończący się **31 grudnia 2025 r.** | ……………………… |  | ……………………... |
| **RAZEM – Cena brutto oferty** (cena brutto za badanie rocznego sprawozdania finansowego za 2022, 2023, 2024 oraz 2025 rok) | ………….…………..**(wartość należy wpisać do pkt 2 Formularza oferty)** |

…………………… data ……………………

 *(miejscowość)*

………....……………………………………………….

***Formularz cenowy należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym
osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy***