|  |  |
| --- | --- |
|  | Kórnik, ………….. 2019 r. |
|  | **Rada Nadzorcza**  **Kórnickiego Przedsiębiorstwa Autobusowego KOMBUS sp. z o.o.** |
| **„Przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego Kórnickiego Przedsiębiorstwa Autobusowego KOMBUS sp. z o.o. za rok obrotowy 2019 oraz sporządzenie pisemnego sprawozdania z tego badania”**  **ZBIORCZE ZESTAWIENIE OFERT** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Firma (nazwa) lub nazwisko oraz adres wykonawcy** | **Cena brutto oferty (85%)**  **[zł]** | **Doświadczenie zawodowe – bilansowe (15%)**  **[ilość badań]** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kórnik, ……………. 2019 r. |
|  | **Rada Nadzorcza**  **Kórnickiego Przedsiębiorstwa Autobusowego KOMBUS sp. z o.o.** |
| **„Przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego Kórnickiego Przedsiębiorstwa Autobusowego KOMBUS sp. z o.o. za rok obrotowy 2019 oraz sporządzenie pisemnego sprawozdania z tego badania”**  **OCENA FORMALNA OFERT** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Firma (nazwa) lub nazwisko** | **Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu, wymogów zaproszenia** | | | | | | |
| Doświadczenie firmy audytorskiej (min. 3 lata) | Oświadczenie – zał. do zaproszenia | Formularz ofertowy | Parafowany wzór umowy | Wskazanie terminu zakończenia badania i przedłożenia sprawozdania | Wskazanie metod badania | OC |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kórnik, ……………….. 2019 r. |
|  | **Rada Nadzorcza**  **Kórnickiego Przedsiębiorstwa Autobusowego KOMBUS sp. z o.o.** |
| **„Przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego Kórnickiego Przedsiębiorstwa Autobusowego KOMBUS sp. z o.o. za rok obrotowy 2019 oraz sporządzenie pisemnego sprawozdania z tego badania”**  **OCENA MERYTORYCZNA OFERT** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer oferty** | **Firma (nazwa) lub nazwisko** | **OCENA OFERT** |  |
| **Cena brutto oferty**  **[pkt]** | **Doświadczenie zawodowe – bilansowe (ilość badań)**  **[pkt]** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

Za najkorzystniejszą wybrano ofertę nr ……………….

**Zatwierdzam:**