

OŚWIADCZENIE
O ZAAKCEPTOWANIU WARUNKÓW RAMOWEGO WZORU UMOWY
O BADANIE SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO, OKREŚLONEGO
W ZAŁĄCZNIKU NR 4 DO ZASAD WYBORU FIRM AUDYTORSKICH W CELU
BADANIA PRZEZ BIEGŁYCH REWIDENTÓW ROCZNYCH SPRAWOZDAŃ
FINANSOWYCH PODMIOTÓW LECZNICZYCH, DLA KTÓRYCH PODMIOTEM
TWORZĄCYM JEST SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

Nazwa podmiotu:

Siedziba:

NIP:

REGON:

Składając ofertę na badanie rocznego sprawozdania finansowego za okres:

1) od do roku

2) od do roku

oświadczam, iż akceptuję warunki ramowego wzoru umowy o badanie sprawozdania finansowego, określonego w załączniku nr 4 do Zasad wyboru firm audytorskich w celu badania przez biegłych rewidentów rocznych sprawozdań finansowych podmiotów leczniczych, dla których podmiotem tworzącym jest Samorząd Województwa Łódzkiego.

.....
Data, pieczęć i podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania
oferenta