Załącznik nr 1 do Zasad wyboru firm audytorskich

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WYMAGAŃ OKREŚLONYCH W § 2 UST. 4**

**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 spełniam kryteria określone w ustawie z dnia 11 maja 2017 roku o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż w razie oświadczenia nieprawdy umowa   
o badanie sprawozdania finansowego zostaje rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym wraz z jednoczesnym wygaśnięciem możliwości dochodzenia roszczeń pieniężnych ze strony oferenta. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………

Data, pieczątka i podpis osoby

upoważnionej do reprezentowania

oferenta