1. sz. melléklet

**Ajánlattételi sablon**

az EFOP PLUSZ-5.2.1-23.2024-00001 azonosítószámú projekt megvalósításához kapcsolódó

**könyvvizsgálói feladatok elvégzésére**

|  |  |
| --- | --- |
| Ajánlattevő neve, elérhetősége: |  |
| Cégjegyzékszám: |  |
| Adószám: |  |
| Székhely: |  |
| Könyvvizsgálatot végző személy (Amennyiben Ajánlattevővel nem megegyező)  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Azonosító** | **Feladat megnevezése** | **Nettó Ft / Feladatvégzés** | **Bruttó Ft / Feladatvégzés** |
| **2. a)** | Az EFOP PLUSZ Projekt könyvvizsgálata 2024.03.01-2024.12.31 időszak. Feladatvégzés: 2025.február |  |  |
| **2. b)** | Az EFOP PLUSZ Projekt könyvvizsgálata 2025.01.01-2025.12.31 időszak. Feladatvégzés: 2026.február |  |  |
| **2. c)** | Az EFOP PLUSZ Projekt könyvvizsgálata 2026.01.01-2026.12.31 időszak. Feladatvégzés: 2027.február |  |  |
| **2. d)** | Az EFOP PLUSZ Projekt könyvvizsgálata 2027.01.01-2027.12.31 időszak. Feladatvégzés: 2028.február |  |  |
| **2. e)** | Az EFOP PLUSZ Projekt könyvvizsgálata 2028.01.01-2028.12.31 időszak. Feladatvégzés: 2029.februárAz EFOP PLUSZ Projekt könyvvizsgálata 2024.03.01-2028.12.31 időszak, záró / összegző könyvvizsgálat. Feladatvégzés: 2029.május |  |  |

|  |
| --- |
| **Melléklet és Nyilatkozat** |
| 1 | szakmai önéletrajz, amely kitér a szakmai felsőfokú végzettségre, illetve a meglévő könyvvizsgálói szakmai gyakorlat bemutatására |
| **Ajánlattevő nyilatkozza, hogy** **a könyvvizsgálatot végző személy a könyvvizsgálói szakmai végzettségen felül rendelkezik könyvvizsgáló kamarai tagsággal és Ajánlatkérő kérésére az ezt igazoló dokumentumot bemutatja.** *(Kérjük a megfelelőt húzza alá)* IGEN NEM |

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum: |  |
|  | aláírás |