# Ankieta

**dotycząca badania sprawozdań finansowych**

***Informacje zawarte w karcie informacyjnej zostaną wykorzystane tylko i wyłącznie do przygotowania oferty cenowej w zakresie usług audytorskich***

**Informacje porządkowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **Klient (pełna nazwa firmy):** |  |
| **Adres (ulica, kod, miasto, województwo):** |  |
| **NIP** |  |
| **Tel.:** |  |
| **Fax.:** |  |
| **e-mail, na który życzą sobie Państwo otrzymać ofertę:** |  |
| **www:** |  |
| **Termin złożenia oferty (data i godzina):** |  |
| **Imię i nazwisko osoby kontaktowej ws. oferty:** |  |

**Dane charakteryzujące wielkość danego przedsiębiorstwa (w tys. zł)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Stan na dzień 31.12.2015r.*** | ***Stan na dzień 31.12.2016r.***  ***(przew. wykonanie)*** |
| **Przychody ze sprzedaży** |  |  |
| **Przychody operacyjne** |  |  |
| **Wynik finansowy netto** |  |  |
| **Kapitał własny** |  |  |
| **Zobowiązania** |  |  |
| **Środki trwałe** |  |  |
| **Zapasy** |  |  |
| **Należności** |  |  |
| **Suma bilansowa** |  |  |
| **Zatrudnienie (ilość osób)** |  |  |

**Dane charakteryzujące dział księgowości**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ilość zatrudnionych osób** |  |
| **Czy księgowość prowadzona jest tam gdzie siedziba firmy?** |  |

**Harmonogram i zakres prac (w zależności od potrzeb prosimy o uzupełnienie poniższej tabeli)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Zakres prac*** | ***Data przedłożenia sprawozdania do przeglądu/badania*** | ***Preferowana data zakończenia prac audytorskich*** |
| **Badanie rocznego jednostkowego sprawozdania finansowego, zgodnie z UOR/ MSSF\*** |  |  |
| **Badanie rocznego skonsolidowanego sprawozdania finansowego, zgodnie z UOR/ MSSF\*** |  |  |
| **Inne prace:**  **Np. przegląd pakietów konsolidacyjnych** |  |  |
| **Czy spółka podlega badaniu obligatoryjnemu ?** |  | |
| **Raport i opinia w wersji polskiej /angielskiej ?** |  | |
| **Poprzedni audytor** |  | |
| **Bieżący doradca podatkowy?** |  | |
| **Opinia (bez zastrzeżeń/z zastrzeżeniem/ odmowa/odstąpienie)?** |  | |
| **Data publikacji sprawozdania za ostatni rok** |  | |

\*niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***/imię i nazwisko oraz stanowisko osoby wypełniającej ankietę/***