

**Конкурсна пропозиція
до конкурсу з відбору суб'єктів
аудиторської діяльності, які можуть бути
призначені для надання послуг з
обов'язкового аудиту фінансової
звітності ПрАТ «СЛАВУТСЬКИЙ
СОЛОДОВИЙ ЗАВОД» за 2023 рік**

**Tender Offer
for the competitive selection of audit entities
that may be appointed to provide services of
the financial statements statutory audit of
Pr.JSC «SLAVUTA MALT HOUSE»
for 2023**

Анкета аудиторської фірми (відомості про учасника)/ Audit firm questionnaire (participant information)	
Повна назва суб'єкта аудиторської діяльності – учасника/ The full name of the audit firm - the participant	
Ідентифікаційний код/ Identification code	
Місцезнаходження/Legal Address	
Веб-сайт/Website	
Інформація про аудиторську мережу/групу/ Information on audit network /group	
Статус платника податку на прибуток/ CPT-payer status	
Індивідуальний податковий номер/ Individual tax number	
ПІБ контактної особи/ Contact person's full name	
Контактний номер телефону та e-mail/ Contact number and e-mail	
Коротка історична довідка про діяльність аудиторської фірми, досвід роботи із підприємствами, що становлять суспільний інтерес, агропромисловими підприємствами, а також із підприємствами на ринку солоду/ A brief historical background on the activities of the audit firm, experience with businesses of public interest, agribusinesses, and businesses in the malt market	
Інформація про здійснення аудиторської діяльності відповідно до міжнародних стандартів аудиту/ Information on auditing in accordance with international auditing standards	
Загальна чисельність працівників аудиторської фірми/ The total number of employees of the audit firm	
Загальна кількість аудиторів, які є працівниками, партнерами, учасниками або в інший спосіб залучаються до провадження аудиторської діяльності, в тому числі:/ The total number of auditors who are employees, partners, participants or otherwise involved in rendering the audit services, including:	
<i>кількість аудиторів, які залучаються до провадження аудиторської діяльності за основним місцем роботи/ the number of auditors involved in the audit work at the principal place of work</i>	
Найменування страховика за договором страхування цивільно-правової відповідальності суб'єкта аудиторської діяльності перед третіми особами, строк дії договору та страхова сума/	

Insurance company under the contract of civil liability insurance of the subject of audit activity before third parties, term of the contract and insurance amount	
Інформація про відсутність (наявність) в аудиторської фірми, її керівника та/або аудиторів, які працюють в аудиторській фірмі (за основним місцем роботи або за сумісництвом), будь-яких стягнень, що застосовувалися протягом останніх трьох років органом, який регулює/регулював аудиторську діяльність/ Information on the absence (presence) of any penalties applied during the last three years by the controlling body with respect to the audit firm, its general manager and / or auditors working in the audit firm (at the principal place of work or part-time)	
Інформація про існуючі обмеження щодо надання послуг суб'єктом аудиторської діяльності та попередня оцінка загроз незалежності при наданні послуг з обов'язкового аудиту фінансової звітності Товариства відповідно положень Закону України «Про аудит фінансової звітності та аудиторську діяльність»/ Information about any restrictions for the services provision and preliminary assessment of the threats of independence while provision of the Company's financial statements statutory audit services in accordance with the Law of Ukraine "On Audit of Financial Reporting and Auditing"	
Інша інформація – за бажанням учасника/ Other information - at the participant's discretion	
Конкурсна пропозиція/ Tender Offer	
Загальна вартість надання послуги (грн, з урахуванням ПДВ). У разі перерахування вартості на валютний еквівалент – зазначити формулу перерахунку/ Total value of the services (UAH, including VAT). In the case the currency equivalent is applicable, please indicate the exchange formula	
Загальна сума витрат, що підлягатимуть відшкодуванню – за наявності/ The total amount of expenses to be reimbursed, if any	
Графік оплати/ Payment schedule	
Дата випуску аудиторського звіту/ The date of the audit report issue	
Інформація про аудиторів, які безпосередньо залучатимуться для проведення аудиту фінансової звітності Товариства, щодо кожного: ПІБ, посада, дані, що підтверджують їх кваліфікацію відповідно до статті 19 Закону України «Про аудит фінансової звітності та аудиторську діяльність», чинні сертифікати (дипломи) професійних організацій, що підтверджують високий рівень знань з міжнародних стандартів фінансової звітності/ Information about auditors who will be directly involved in the audit of the financial statements of the Company; for each of them: Full name, position, data confirming their qualification in accordance with Article 19 of the Law of Ukraine "On Audit of financial statements and audit activity", valid certificates (diplomas) of professional organizations confirming high level of their knowledge of the International Financial Reporting Standards	
Інформація про інших працівників, які безпосередньо залучатимуться для проведення	

<p>аудиту фінансової звітності Товариства, щодо кожного: ПІБ, посада, дані, що підтверджують їх кваліфікацію/ Information about other employees who will be directly involved in the audit of the Company's financial statements, for each of them: Full name, position, data confirming their qualification</p>	
<p>Положення договору в частині забезпечення прав Товариства на уточнення інформації та оспорювання попередніх висновків аудитора для забезпечення максимально об'єктивного звіту, а також загалом доступність персоналу аудиторської фірми для комунікації із персоналом Товариства/ Contract terms and provisions specifying the Company's rights to clarify information and challenge the auditor's previous findings to ensure the most objective report, as well as general availability of the audit firm staff for communication with the Company's staff.</p>	
<p>Інші істотні умови виконання завдання з аудиту/ Other essential requirements for completing the audit task</p>	
<p>Повноважна особа учасника /Authorized person of the participant:</p> <p>ПІБ/ Name _____</p> <p>Посада/Position _____</p>	
<p>Підпис/Signature _____</p> <p>Дата/Date: _____ 2023 року</p>	