**Приложение №1**
**Форма заявки на участие в открытом конкурсе**
к Положению о порядке проведения открытого конкурса
по выбору аудиторской организации
в ООО «Концессии водоснабжения – Саратов»

## ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ОТКРЫТОМ КОНКУРСЕ

1. Полное фирменное наименование аудиторской организации:
2. Организационно-правовая форма:
3. ОГРН: _____
   ИНН: _____
4. Место нахождения:
5. Номер в реестре аудиторов и аудиторских организаций СРО:
6. Подтверждаем соответствие обязательным требованиям:
   ☐ Членство в СРО аудиторов
   ☐ Включение в реестр аудиторских организаций для ОЗО
   ☐ Включение в реестр аудиторских организаций для ОЗО на финансовом рынке
   ☐ Наличие страхования профессиональной ответственности
   ☐ Отсутствие конфликта интересов и соблюдение требований независимости
   ☐ Отсутствие решений суда об удовлетворении требований клиентов, связанных с ненадлежащим качеством оказания аудиторских услуг, а также фактов применения дисциплинарных мер и административных наказаний со стороны СРО аудиторов
7. Опыт проведения аудита ОЗОФР:
   - общее количество лет, которое аудиторская организация работает с ОЗОФР,
   - перечень проверенных ОЗОФР за период не менее последних 5 лет.
8. Опыт взаимодействия с ООО «Концессии водоснабжения – Саратов»
9. Наличие специалистов по МСФО (ФИО, квалификация):
10. Квалификация специалистов, которых аудиторская организация планирует привлекать для аудита АО «_____» по РСБУ и по МСФО:
11. Доля сотрудников аудиторской организации, работающих по совместительству.
12. Доля сотрудников аудиторской организации, имеющих квалификационный аттестат аудитора.
13. Результаты внешнего контроля деятельности аудиторской организации, осуществляемого саморегулируемой организацией аудиторов и Федеральным казначейством, и надзора Банка России за деятельностью аудиторских организаций, сведения о которых внесены в реестр аудиторских организаций, оказывающих аудиторские услуги ОЗОФР, в течение года проведения конкурса и последнего года, предшествующего проведению конкурса:
14. Стоимость проведения обязательного аудита:
15. Контактное лицо:
    ФИО _____
    Телефон _____
    E-mail _____

К заявке прилагаются документы, подтверждающие соответствие обязательным требованиям, указанным в п.6 настоящей Заявки.

Руководитель аудиторской организации_____ /_____ /
(М.П. при наличии) (подпись) (ФИО)

«___» _____ 2026 г.