



*Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie
ul. Szpitalna 10, 64 - 400 Międzychód*

NIP: 595-13-40-382 REGON: 000310249 KRS: 0000005301
Sekretariat: tel./fax 95 748 27 11 Centrala: tel. 95 748 20 11
e-mail: spzozmiedzychod@spzoz-miedzychod.com.pl e-mail: 3000310@zoz.org.pl
www.spzoz-miedzychod.com.pl

Międzychód, dnia 26.10.2022r.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie

zaprasza uprawnione podmioty do składania pisemnych ofert na wykonanie usługi

„Badanie sprawozdania finansowego SPZOZ Międzychód za rok obrotowy trwający od 01.01.2022 do 31.12.2022 i za rok obrotowy trwający od 01.01.2023 do 31.12.2023”.

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2022, poz. 1710 z późniejszymi zmianami) – wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130 000 złotych (art.2 ust.1 pkt. 1 ustawy pzp).

1. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Pisemne oferty należy przesłać lub składać w zamkniętej kopercie, zabezpieczonej przed przypadkowym otwarciem, z adnotacją na kopercie:

„Oferta na badanie sprawozdania finansowego SPZOZ Międzychód za rok 2022 i 2023”

na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie, ul. Szpitalna 10
64-400 Międzychód

w terminie do **04 listopada 2022 roku do godz. 14.00**

2. INFORMACJE DODATKOWE:

Osoba uprawniona do kontaktów z oferentami:

Maciej Brzozowski - Główny Księgowy

Telefon kontaktowy: 95-748-20-11 (1004)

email: m.brzozowski@spzoz-miedzychod.com.pl

3. OFERTA WINNA ZAWIERAĆ:

- a) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, lub inny dokument urzędowy, z którego wynika status prawny oferenta, sposób reprezentacji, a także imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentacji (dotyczy firm).
- b) Kopię wpisu Oferenta do rejestru biegłych rewidentów prowadzonego przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów.
- c) Kopię polisy lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.
- d) Oferowaną cenę realizacji przedmiotu zamówienia (cena netto z uwzględnieniem wszystkich kosztów + podatek VAT).

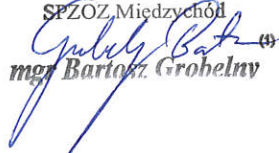
- e) Oświadczenie oferenta o posiadaniu uprawnień i spełnieniu warunków określonych w art. 4 ustawy z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (Dz. U. 2022 poz. 1302)
- f) Informacje o firmie oraz wykaz jednostek, w tym w szczególności Zakładów Opieki Zdrowotnej, w których oferent przeprowadził badanie sprawozdania finansowego w okresie ostatnich pięciu lat.

5. WARUNKI UDZIAŁU

- a) przygotowanie opinii i raportu z badania bilansu odpowiednio:
 - za rok obrotowy **od 01.01.2022 do 31.12.2022** - do dnia **30.04.2023r.**
 - za rok obrotowy **od 01.01.2023 do 31.12.2023** – do dnia **30.04.2024r.**
- b) wykonanie badania sprawozdania w siedzibie jednostki
- c) uczestnictwo w inwentaryzacji rocznej
- d) do wykonania czynności badania sprawozdania finansowego w siedzibie jednostki zobowiązany będzie biegły rewident
- e) przeprowadzenie w okresie ostatnich pięciu lat co najmniej trzech usług badania sprawozdania finansowego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej.

6. OCENA OFERT

Kryterium oceny oferty – cena – 100%

DYREKTOR
SPZOZ Miedzychód

mgr Bartosz Grobelny