



# Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski  
tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-25-21,  
email: [szpital@szpital-tomaszow.pl](mailto:szpital@szpital-tomaszow.pl), www: <http://szpital-tomaszow.pl>



Tomaszów Lubelski, dnia 05.12.2022r.

Nazwa zamówienia: **„Badanie sprawozdania finansowego  
za rok obrotowy 2022 oraz 2023”**

Numer sprawy: **SZZ.251.80.2022.R**

## ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości szacunkowej do kwoty 130 000 zł netto.

1. Nazwa przedmiotu zamówienia: **Badanie sprawozdania finansowego za rok obrotowy 2022 oraz 2023.**
2. Opis przedmiotu zamówienia: **Badanie sprawozdania finansowego za rok 2022r. i 2023r.**
3. Termin realizacji zamówienia: **do 31.05.2023r. za 2022r. i do 31.05.2024r. za 2023r.**
4. **Miejsce, forma i termin składania ofert: Wypełnione: Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO - FORMULARZ OFERTOW, Załącznik nr 2 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO - KLAUZULA INFORMACYJNA a także PROJEKT UMOWY należy przesłać e-mailem na adres:**  
**[oferty@szpital-tomaszow.pl](mailto:oferty@szpital-tomaszow.pl) , nie później niż do dnia 12.12.2022r. do godz. 12:00.**  
w tytule: **„Oferta na badanie sprawozdania finansowego za rok 2022r. i 2023r.”**
5. Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcami: **Aneta Frączek** —p.o. Głównego Księgowego Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim tel. **84 6644411 do 19 wew. 416.**

Warunki udziału w postępowaniu:

- wyrażenie zgody na termin płatności 30 dni od daty zakończenia badania sprawozdania finansowego i wystawienie faktury VAT
- **przedstawienie projektu umowy dotyczącej wykonanie badania sprawozdania finansowego (SP ZOZ zastrzega możliwość wprowadzenia do niej zmian),**
- przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego do 31.V.2023 za 2022r. i do 31.V.2024r. za 2023r.
- złożenie ważnej oferty zawierającej:

1. Formularz ofertowy
2. Aktualny odpis właściwego rejestru działalności gospodarczej
3. Aktualny wpis na listę podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych prowadzoną przez Krajową Izbę Biegłych Rewidentów
4. Wykaz wykonanych badań sprawozdań finansowych minimum 5 w tym 3 w publicznych placówkach służby zdrowia.

**W załączeniu:**

**Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy Wykonawcy**

**Załącznik nr 2 – Klauzula RODO**

DYREKTOR  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w Tomaszowie Lubelskim  
*Dariusz Nowak*  
lec. med. Dariusz Galecki

*Marek*