



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Sokółowie Podlaskim

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SOKOŁÓW PODLASKI

08-300 Sokółów Podlaski, ul. Ks. Bosko 5, tel./25/ 781-73-20,
fax /25/ 787-60-83

www.spzozsokolow.pl, e-mail: zp@spzozsokolow.pl

NIP: 823-14-22-165, REGON: 000306779

Znak sprawy: FZ-312-33/17

Sokołów Podlaski 3.11.2017 r.

Pytania i odpowiedzi II

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie konkursu ofert na badanie rocznego sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokółowie Podlaskim za rok 2017 i 2018

Pytanie 1

1	Nazwa firmy:	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółowie Podlaskim
2	Adres:	Ul.Ks.J.Bosko 5
3	Telefon:	25-7817300, 25-7817310
4	Fax:	257816083
5	e-mail:	sekretariat@spzozsokolow.pl zp@spzozsokolow.pl
6	Badanie sprawozdania za rok	2017/2018
7	Przedmiot działalności	Świadczenie usług medycznych
8	Data przeprowadzenia ostatniego badania, za jaki okres było badanie?	Za 2016, przeprowadzono w marcu 2017
9	Jaka firma audytorska przeprowadziła badanie?	BILANS-REWID-STANDARD
10	Jaki rodzaj opinii wydano?	Bez zastrzeżeń
11	Czy w ciągu ostatnich trzech lat była przeprowadzona kontrola – ZUS, podatkowa?	TAK
12	Liczba zatrudnionych ogółem w 2016r.	469
1	Przychody ogółem w tys. zł za	48 586

	2016r.	
1 4 .	Wynik finansowy netto w tys. zł za 2016r.	- 925
1 5 .	Suma bilansowa w tys. zł za 2016r.	22 792
1 6 .	Kapitały własne w tys. zł za 2016r.	846
1 7 .	Majątek trwały w tys. zł za 2016r.	14787
1 8 .	Majątek obrotowy w tys. zł za 2016r.	8 005
1 9 .	Inwestycje w toku w tys. zł za 2016r.	96
2 0 .	Liczba dostawców w 2016r.	606
2 1 .	Liczba odbiorców w 2016r.	567
2 2 .	Ilość zawartych umów leasingowych w 2016r.	nie
2 3 .	Cena netto za badanie sprawozdania finansowego za rok ubiegły	3,9
2 4 .	Ilość dokumentów (ewentualnie ilość operacji księgowych) w roku badanym.	3,8 dokumentów
2 5 .	Termin przygotowania bilansu	Do 31.03.2018 do 31.03.2019
2 6 .	Proponowany termin badania	Do 01.03.2018-25.03.2018 Do 01.03.2019-25.03.2019
2 7 .	Czy badanie jest obowiązkowe?	TAK
2 8 .	Czy badanie będzie obejmowało sprawozdanie skonsolidowane? *	NIE
2 9 .	Czy Jednostka posiada oddziały? **	NIE
3 0 .	Zagadnienia na które oczekujecie Państwo zwrócenia szczególnej uwagi	
3	Dodatkowe oczekiwania /	

	ustalenia odnośnie badania	
3 2 .	Osoba upoważniona do kontaktu z naszą firmą, telefon.	Hanna Kaminska 25-7817310
3 3 .	Sporządził/-ła:	Hanna Kaminska
3 4 .	Data i podpis:	30.10.2017

*** W przypadku gdy badanie będzie obejmowało badanie sprawozdania skonsolidowanego prosimy podać dane grupy kapitałowej:**

Dane finansowe	Kapitały własne	Suma bilansowa	Przychody ze sprzedaży	Wynik finansowy netto
Za rok objęty badaniem				
Za rok poprzedni				

- Ile spółek objętych jest konsolidacją?
- Która spółka jest jednostką dominującą?
- Czy wszystkie spółki konsolidowane były objęte badaniem?
- Jeśli nie – ile spółek było badanych?
- Prognozowana data przedłożenia sprawozdania skonsolidowanego.
- Oczekiwana data przedłożenia raportu z badania sprawozdania skonsolidowanego.

**** W przypadku gdy Spółka posiada oddziały prosimy odpowiedzieć na następujące pytania:.**

- Ilość oddziałów:
- Lokalizacja oddziałów:
- Czy oddziały sporządzają jednostkowe sprawozdania finansowe:
- Czy oddziały rozliczają się samodzielnie z podatku dochodowego , VAT.
- Czy oddziały stosują jednolity plan kont.

Pytanie 2

Część A

Nazwa podmiotu	SPZOZ w Sokołowie Podlaskim
Rodzaj podmiotu	z o.o. S.A. z o.o. S.K.A. SKA SK × inny
Notowany na:	GPW NewConnect INNE nie dotyczy
NIP	
Rok założenia	1998
Wysokość kapitału zakładowego	7266485
Wysokość kapitału własnego	0
Rok obrotowy	2017/2018
Stosowane standardy rachunkowości	X Ustawa o rachunkowości Międzynarodowe Standardy Rachunkowości Inne -
Adres siedziby	
Osoba kontaktowa	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Przedmiot oferty	Przeгляд jednostkowego sprawozdania finansowego Przeгляд skonsolidowanego sprawozdania finansowego X Badanie jednostkowego sprawozdania finansowego Badanie skonsolidowanego sprawozdania finansowego Przeprowadzenie audytu finansowego/podatkowego Przeprowadzenie audytu projektu finansowanego ze środków unijnych Inne
Termin złożenia oferty	

Część B

	Ilość	Lokalizacja (miasto)
Czy Podmiot:		
• jest wielozakładowy?	nie	
• posiada oddziały?	nie	
• posiada magazyny?	tak	
• posiada sklepy?	nie	

Część C

	Rok 2016	Rok 2017 plan
Suma bilansowa	22792215	20868096
Aktywa trwale łącznie:	14786800	13476453
• W tym rzeczowe	13712645	12506453
• W tym finansowe	0	0
Aktywa obrotowe łącznie:	8005415	7391643

• W tym zapasy	843828	900000
• W tym należności	7113764	6440000
Zobowiązania ogółem:	18999719	19250000
• W tym długoterminowe	0	0
• W tym krótkoterminowe	9620529	10200000
Rezerwy	2946157	3050000
Przychody		
▪ Netto ze sprzedaży	48530655	50167009
▪ Pozostałe operacyjne	2671309	3123746
▪ Finansowe	1211	2000
Wynik finansowy netto	- 925113	-2278244
Odbiorcy - ilość	567	570
• krajowy	567	570
• zagraniczni		
Zatrudnienie - liczba osób	469	470

Część D

Kto prowadzi Księgowość?	Zewnętrzne biuro księgowe X wewnętrzny dział
Miejsce prowadzenia ksiąg rachunkowych	Ul.Ks Bosko 5
Ilość dokumentów źródłowych (rocznie)	3800
Ilość zadań inwestycyjnych	2
Czy w ramach badania konieczne będzie przygotowanie informacji lub potwierdzenie danych dla audytora grupy kapitałowej?	35. TAK X NIE
Czy w badanym okresie miały miejsce nietypowe operacje, np. połączenia, podziały, przejęcia, zmiana roku obrotowego itp. W przypadku odpowiedzi twierdzącej proszę wpisać jakie.	36. TAK X NIE
Podmiot badający ostatnie sprawozdanie finansowe (nazwa firmy, rok)	
BILANS-REWID-STANDARD	
Rodzaj wydanej opinii:	X bez zastrzeżeń bez zastrzeżeń z uzupełniającym objaśnieniem z zastrzeżeniem negatywna Stanowisko w/s odmowy wyrażenia opinii
Terminy badania (proponowane):	do 25 Marzec 2018/2019
• Rozpoczęcie:	01.03.2018/01.03.2019
• Zakończenie (wydanie Sprawozdania z Badania)	10.04.2018/ 10.04.2019

Posiadane instrumenty finansowe (prosimy zaznaczyć właściwe pozycje)	forward	futures	opcje	swapy
	pożyczki	kredyty	obligacje	inne dłużne
	inne (jakie?)			

Część E
dotyczy podmiotów sporządzających skonsolidowane sprawozdania finansowe

Ilość podmiotów w Grupie Kapitałowej	
Ilość podmiotów konsolidowanych metoda pełną	

Podmioty wchodzące w skład Grupy Kapitałowej:

(prosimy wypełnić dla każdej spółki)

Nazwa podmiotu						
NIP						
Rok założenia						
Wysokość kapitału zakładowego						
Wysokość kapitału własnego						
Stosowane standardy rachunkowości						
Adres siedziby						
Osoba kontaktowa						
Telefon kontaktowy						
Adres e-mail						

Część F – dane skonsolidowane

	Rok 2016	Rok 2017 plan
Suma bilansowa		
Aktywa trwale łącznie:		
• W tym rzeczowe		
• W tym finansowe		
Aktywa obrotowe łącznie:		
• W tym zapasy		
• W tym należności		
Zobowiązania ogółem:		
• W tym długoterminowe		
• W tym krótkoterminowe		
Rezerwy		
Przychody		
▪ Netto ze sprzedaży		
▪ Pozostałe operacyjne		
▪ Finansowe		
Wynik finansowy netto		
Odbiorcy - ilość		
• krajowy		
• zagraniczni		

Zatrudnienie - liczba osób		
-----------------------------------	--	--

**Dyrektor
Ewa Wojciechowska**