



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim

08-300 Sokołów 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-312-36/16

Sokołów Podlaski 28.09.2016 r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

**Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:
badanie sprawozdania finansowego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w
Sokołowie Podlaskim**

I. Opis przedmiotu zamówienia

Badanie sprawozdania finansowego SP ZOZ Sokołów Podlaski za rok 2016.

W wyniku przeprowadzonego badania ksiąg rachunkowych, biegły rewident. w szczególności sporządzi:

1. opinię zawierającą ocenę sprawozdania finansowego
2. raport uzupełniający opinię a zawierający między innymi analizę sytuacji majątkowej i finansowej oraz ocenę prawidłowości i rzetelności sprawozdań finansowych

CPV: 66000000-0

II Główne warunki udziału w zapytaniu ofertowym

Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli. Wykonawca **jest wpisany na listę podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych**. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia, na podstawie załączonych do oferty dokumentów

Wiedza i doświadczenie

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania wiedzy i doświadczenia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia, na podstawie **oświadczenia** Wykonawcy

Osoby zdolne do wykonania zamówienia

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Zamawiający uzna warunek za

spełniony jeżeli **Wykonawca dysponuje co najmniej jedną osobą wpisaną do rejestru biegłych rewidentów**. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia., na podstawie załączonych do oferty dokumentów.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli **Wykonawca posiada obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych**. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia, na podstawie załączonych dokumentów.

III. Oświadczenia i dokumenty, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

- 1) **Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
- 2) **Poświadczenie/zaświadczenie wystawione przez Krajową Izbę Biegłych Rewidentów** o wpisie Wykonawcy na listę podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych (kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez upoważnioną osobę).
- 3) **Oświadczenie oferenta o spełnieniu warunków określonych w art. 56 ustawy z dnia 7.05.2009 r. o biegłych rewidentach i ich samorządzie, podmiotach uprawnionych do badania sprawozdań finansowych oraz o nadzorze publicznym (Dz. U. z 2009 r. nr 77, poz. 649).**
- 4) **Wykaz osób**, które będą uczestniczyć w realizacji usługi **w siedzibie SPZOZ** wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia w badaniu sprawozdań finansowych spzoz-ów niezbędnych do wykonania usługi.
- 5) **Aktualna polisa**, a przypadku jej braku inny aktualny dokument potwierdzający, że oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.

IV Przygotowanie oferty

Ofertę należy sporządzić na Formularzu ofertowym – załącznik nr 1

Oferty należy składać w sekretariacie Zamawiającego (pokój 37 biurowca Sokołów Podlaski ul. ks. Jana Bosko 5) w zamkniętych i ostemplowanych pieczęcią firmową Wykonawcy kopertach z napisem **“Zapytanie ofertowe na badanie sprawozdania finansowego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim”**

Termin składania ofert mija **05.10.2016 r.** o godzinie **11.30**

Otwarcie ofert nastąpi w tym samym dniu o godzinie **12.00** w lokalu nr 39 biurowca w siedzibie zamawiającego.

V. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty

O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będzie najniższa cena.

VI. Umowa

Umowa zostanie sporządzona przez Wykonawcę, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

VII. Kontakt z wykonawcą

Osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:

Główna Księgowa Hanna Kamińska tel. 25 781-73- 10 ; e-mail: hkaminska@spzozokolow.pl

VIII. Sposób powiadomienia wykonawców o wyborze oferty

Zamawiający zamieści wybór oferty na stronie internetowej www.spzozokolow.pl

IX. Inne informacje związane z zapytaniem ofertowym:

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Sokołów Podlaski , 28.09.2016 r.

Akceptuję:

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
dr n.med. Ryszard Przybylski

Formularz oferty

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

w Sokołowie Podlaskim ul. ks. Bosko 5, 08-300 Sokołów Podlaski

Nazwa (Firma) Wykonawcy

.....

Adres siedziby

.....

Adres do korespondencji-

.....

Tel.....; fax.....

E-mail.....

NIP.....; Regon.....

W ramach prowadzonego postępowania w trybie zapytania ofertowego dla SP ZOZ Sokołów Podlaski, składam poniższą ofertę:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto:.....zł.

słownie netto:zł.

cenę brutto:.....zł.

słownie brutto:zł.

podatek VAT:.....zł.

słownie podatek VAT:.....zł.

2. Deklaruję ponadto:

termin wykonania zamówienia: data zakończenia: 2017-03-30,

warunki płatności :.....,

.....,

3. Oświadczam, że:

a) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

4. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1.
2.
3.

*) niepotrzebne skreślić

.....dn.

.....
*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*