

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach

ul. Dworcowa 31
44-145 Pilchowice
telefon: 32 331-99-01
faks: 32 331-99-08
e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl

Pilchowice, 2019-07-19

Znak sprawy: 14/ZP/2019

«@p_zap#nazwa»
«@p_zap#ulica» «@p_zap#dom»
«@p_zap#lokal»
«@p_zap#kod» «@p_zap#miasto»

Zaproszenie do składania ofert

Zapraszamy Państwa Firmę do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie **zapytania ofertowego** na:

Badanie sprawozdania finansowego Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach za 2019 i 2020r.

I. Opis przedmiotu zamówienia.

Badanie odbywać się będzie zgodnie z Uchwałą Zarządu Województwa Śląskiego nr 1118/43/VI/2019 z dnia 29.05.2019r. Umowa zostanie podpisana po zatwierdzeniu wyniku postępowania przez Zarząd Województwa Śląskiego (w załączeniu Pismo i Uchwała Zarządu Województwa Śląskiego dotyczącego wyłonienia firm audytorskich do badania sprawozdań finansowych podmiotu leczniczego). Dokonana przez biegłego rewidenta analiza porównawcza musi obejmować rok badany i dwa poprzedzające go lata obrotowe. Jednocześnie biegły przeprowadzi ocenę zdolności jednostki do kontynuowania działalności w roku następnym po roku badanym. Biegły rewident jest zobowiązany także do udziału w posiedzeniu Rady Społecznej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej (Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach) w celu przedstawienia wyników badania.

CPV: 79212100-4

II. 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. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Warunek będzie spełniony jeżeli wykonawca dołączy do oferty stosowne i wymagane prawem uprawnienia.

III. Przygotowanie oferty.

Ofertę należy:

- a) złożyć w formie pisemnej (osobiście, kurierem, lub za pomoc operatora pocztowego – listem) na Formularzu Oferty w siedzibie Zamawiającego, pokój - sekretariat Szpitala w Pilchowicach do dnia 2019-08-05 do godz. 10:00.
- b) opakować w jednej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego i opatrzonej napisem: „Zapytanie ofertowe na „Badanie sprawozdania finansowego Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach za 2019 i 2020r. Znak sprawy: 14/ZP/2019”

IV. Kontakt z Wykonawcą.

Osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:

- 1 Renata Zybert Pawliczek - Główna Księgowa- tel. tel. (32) 331 99 05 e-mail szpital@szpital-pilchowice.pl , glowna.ksiegowa@szpital-pilchowice.pl
- 2 Aneta Tkocz -Z-ca Głównej Księgowej tel. (32) 331 99 71 e-mail fk@szpital-pilchowice.pl

D Y R E K T O R

lek. med. Joanna Niestroj-Ostrowska

SZPITAL CHORÓB PŁUC
im. św. Józefa w Pilchowicach
44-145 Pilchowice, ul. Dworcowa 31
tel. centr. 32 331 99 00, fax 32 331 99 08
NIP 969-11-62-275, REGON 276215293