

INFORMACJA CENOWA

na wykonanie usługi polegającej na badaniu sprawozdań finansowych oraz sporządzeniu pisemnej opinii wraz z raportem z badania tego sprawozdania dla samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nazwą:

1) Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie, ul. Kościuszki 96, 64-700 Czarnków;

2) Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Trzciance, ul. Sikorskiego 9, 64-980 Trzcianka.

Nazwa podmiotu

.....

Siedziba podmiotu

tel/fax

Przeprowadzenie badania sprawozdań finansowych sporządzonych wg stanu na dzień **31.12.2015 r.** i stanowiących ich podstawę ksiąg rachunkowych w:

- 1) Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie,
- 2) Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Trzciance

w terminie do dnia 30 marca 2016 r.

Cena usługi dla:

1) Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie wynosi (brutto):
w tym VAT

2) Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Trzciance wynosi (brutto):
w tym VAT

Cena całej usługi wynosi (brutto): zł, w tym VAT

Jednocześnie oświadczam/my, że:

- 1) Badanie zostanie przeprowadzone zgodnie z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 330 ze zm.) oraz Krajowymi Standardami Rewizji Finansowej. Wynik badania prawidłowości i rzetelności badanych sprawozdań finansowych sp zoz-ów zostanie przedstawiony w postaci zwięzłej opinii i raportów.
- 2) Posiadamy uprawnienia do wykonania usługi polegającej na badaniu sprawozdań finansowych oraz sporządzeniu pisemnej opinii wraz z raportem z tego badania. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- 3) W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do obecności na posiedzeniu Zarządu Powiatu, właściwych Komisjach Rady oraz sesji Rady Powiatu Czarnkowsko-Trzcianieckiego, na której zostanie podjęta uchwała w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie i Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Trzciance, jak również do udzielenia wszelkich wyjaśnień, co do sporządzonego raportu.

Załączniki:

- 1) Informacja o formie prowadzonej działalności oraz aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania informacji.
- 2) Kopia zaświadczenia o wpisie do rejestru biegłych rewidentów, wpisie na listę podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych oraz informacja o liczbie zatrudnionych biegłych rewidentów.
- 3) Wykaz podmiotów badanych w latach ubiegłych ze szczególnym uwzględnieniem jednostek ochrony zdrowia.
- 4) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)