



Kup, dn. 15 listopada 2023 r.

Zapytanie ofertowe

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 130 000 zł

W imieniu Stobrawskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o. z siedzibą w Kup zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej w zakresie **przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego za okres od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r. oraz od dnia 01.01.2024 r. do 31.12.2024r.**

1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- a) zbadanie czy sprawozdanie finansowe jest zgodne z wymagającymi zastosowania zasadami (polityką) rachunkowości oraz na podstawie prawidłowo prowadzonych ksiąg rachunkowych,
 - b) zbadanie czy sprawozdanie finansowe jest zgodne z wpływającymi na treść sprawozdania finansowego przepisami prawa i postanowieniami statutu spółki,
 - c) zbadanie czy sprawozdanie finansowe przedstawia rzetelnie i jasno wszystkie informacje istotne dla oceny sytuacji majątkowej i finansowej spółki na dzień 31.12.2023 r., oraz na dzień 31.12.2024 r. jak też jej wyniku finansowego za rok obrotowy od dnia 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r. oraz od dnia 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełnią warunki udziału w postępowaniu dotycząc **posiadania wiedzy i doświadczenia**. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca - podmiot badający - złoży wraz z ofertą **wykaz co najmniej dwóch badań bilansu przeprowadzonych dla Szpitali będących spółką**, w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.
 3. Formularz oferty stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego zapytania.
 4. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia, wraz z ofertą, projektu umowy. Umowa zostanie zawarta po zaakceptowaniu jej postanowień przez Zamawiającego
 5. Zamawiający wymaga pobytu w siedzibie SCM Sp. z o. o. podczas badania sprawozdania finansowego co najmniej **dwa razy w miesiącu**.
 6. Zamawiający wymaga, aby siedziba wykonawcy była oddalona od siedziby SCM Sp. z o.o. o nie więcej niż 50 km.
 7. Zamawiający nie dopuszcza rozliczenia w postaci faktur częściowych za przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego za dany rok.
 8. Termin realizacji – w nieprzekraczalnych terminach:
 - a) do dnia 31 marca 2024r.
 - b) do dnia 31 marca 2025r.
 9. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest **cena – 100%**.

10. Informacje dodatkowe:

- a) Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców z prośbą o złożenie wyjaśnień dotyczących ofert lub produktów.
- b) Składający ofertę może zwrócić się o wyjaśnienia dotyczące przedmiotu zamówienia.
- c) Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego – **Sonia Cebulla** - Główna Księgowa, **tel. 77 403 28 54, kom. 508 157 973,**
- d) Ofertę należy złożyć w SEKRETARIACIE Zarządu SCM Sp. z o. o., budynek administracyjny, przesłać za pośrednictwem poczty lub posłańca na adres: SCM Sp. z o. o., ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup lub przesłać na adres e-mail: zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu - w terminie do dnia **30 listopada 2023 r.**
- e) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny a także zamknięcia niniejszego postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert.

KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW

mgr Ewa Jonienc

Załącznik:

- 1. Formularz oferty