

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: POWIAT BUSKI
2. Przedmiot zamówienia:

Działając z upoważnienia Rady Powiatu w Busku-Zdroju, Zarząd Powiatu zwraca się z prośbą o udzielenie informacji cenowej określającej całkowity koszt przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego za 2017 i 2018 rok oraz sporządzenia sprawozdania z tego badania, **Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju ul. Bohaterów Warszawy 67, tel/fax 41 378 27 68.**

3. Warunki i oczekiwania wobec biegłego rewidenta;
 - a) biegły rewident będzie zobowiązany (o ile to będzie konieczne) do obecności na sesji Rady Powiatu w Busku-Zdroju w dniu zatwierdzenia sprawozdania finansowego za rok obrotowy 2017 i 2018, w celu złożenia stosownych wyjaśnień i informacji. Biegły rewident zostanie powiadomiony o terminie przedmiotowej sesji z co najmniej dwutygodniowym wyprzedzeniem. Koszt uczestnictwa w sesji Rady Powiatu wliczony w cenę oferty;
 - b) biegły rewident będzie zobowiązany do obecności co najmniej na jednym posiedzeniu Zarządu Powiatu w Busku-Zdroju po przedłożeniu opinii i raportu z badania. Biegły rewident zostanie powiadomiony o terminie przedmiotowego posiedzenia Zarządu z co najmniej tygodniowym wyprzedzeniem. Koszt uczestnictwa w posiedzeniach Zarządu wliczony w cenę oferty.
4. Termin realizacji zamówienia: do 30 kwietnia 2018r. za 2017 r. i do 30 kwietnia 2019r. za 2018r.
5. Kryteria wyboru oferty: 100% cena
6. Inne istotne warunki zamówienia:

Podstawowe dane dotyczące Zakładu:

- suma bilansowa za rok 2016 wynosi -	36 064 348,17 zł.
- wynik finansowy za rok 2016 wynosi -	- 3 193 660,29 zł.
- ilość obsłużonych pacjentów w 2016r. -	64 934 pacjentów
- planowane przychody na rok 2017 wynoszą -	58 198 698,24 zł.
- planowane koszty na rok 2017 wynoszą -	59 331 242,83 zł.
- stan zatrudnienia na dzień 31.08.2017r. wynosił:	530
- liczba oddziałów w szpitalu na dzień 31.08.2017r. -	10
- liczba przychodni przyszpitalnych na dzień 31.08.2017r. -	1
- liczba łóżek szpitalnych na dzień 31.08.2017r. -	274

- | | |
|---|--|
| - planowana liczba pacjentów w 2017r.- | 90 000 pacjentów |
| - liczba magazynów na dzień 31.08.2017r. wynosi - | 3 |
| - planowany termin przeprowadzenia badania - | do 30 kwietnia 2018 roku za 2017r.
i do 30 kwietnia 2019 roku za 2018r. |

Do przedmiotowej informacji cenowej należy dołączyć wykaz przeprowadzonych badań sprawozdań finansowych przez Państwa firmę w Zakładach Opieki Zdrowotnej.

7. Sposób przygotowania oferty: **PROSIMY O PRZESŁANIE OFERTY WG. ZAŁĄCZNIKA – WZÓR OFERTY.**

8. Miejsce i termin złożenia ofert:

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej osobiście lub przesyłką pocztową (Starostwo Powiatowe w Busku-Zdroju, ul. Mickiewicza 15, 28-100 Busko-Zdrój), lub za pośrednictwem poczty elektronicznej (starostwo@powiat.busko.pl), lub za pośrednictwem faksu (41 378 35 78), **w terminie do dnia 18 grudnia 2017 roku** – za datę złożenia oferty uznaje się dzień wpływu do Starostwa Powiatowego w Busku-Zdroju. Oferty złożone po upływie terminu do ich składania oraz nie spełniające wszystkich warunków określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym nie podlegają rozpatrzeniu.

ROZSTRZYGNIĘCIE OFERT NASTĄPI W TERMINIE 10 DNI.

9. Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie:

ARTUR POLNIAK – SKARBNIK POWIATU
TEL. 41 370 50 52

WICEPRZEWODNICZĄCY
ZARZĄDU
mgr inż. Stanisław Klimczak

PRZEWODNICZĄCY
ZARZĄDU
mgr inż. Jerzy Kolarz

Zarząd Powiatu
w Busku-Zdroju
28-100 Busko-Zdrój, ul. Mickiewicza 15
tel. centr. 41 378 30 51, 52, 53
fax 41 378 35 78

Skarbnik Powiatu
A. Polniak
Artur Polniak