

**ZAPROSZENIE**  
**DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**  
**na przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego za 2021 rok**

**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście**  
**11-040 Dobre Miasto**  
**ul. Grunwaldzka 10 B**  
**NIP:739-29-66-303**  
**Regon: 510993868**  
**e-mail: sekretariat@szpitaldobremiasto.pl**  
**<http://szpitaldobremiasto.pl>**  
**godziny urzędowania – od poniedziałku do piątku od 7:25 do 15:00**

**II. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest badanie sprawozdania finansowego za 2021 rok, składającego się z:
  - 1) Bilansu
  - 2) Rachunku zysków i strat
  - 3) Informacji dodatkowej

Badanie sprawozdania finansowego Zamawiającego powinno zostać przeprowadzone zgodnie z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz o nadzorze publicznym (Dz.U. z 2020 r. poz. 1415).

Przedmiot zamówienia obejmuje:

- a) badanie sprawozdania finansowego za rok 2021
- b) sporządzenie sprawozdania biegłego rewidenta w trzech egzemplarzach zawierające:
  - czy sprawozdanie finansowe przedstawia rzetelny i jasny obraz sytuacji majątkowej i finansowej Spółki oraz jej wyniku finansowego zgodnie z mającymi zastosowanie przepisami ustawy z dnia 29.09.1994 roku o rachunkowości („ustawa o rachunkowości” - Dz.U. z 2021 roku, poz. 217) .
  - czy badane sprawozdanie finansowe jest zgodne co do formy i treści z przepisami prawa,
  - zostało sporządzone na podstawie prawidłowo prowadzonych ksiąg rachunkowych zgodnie z przepisami rozdziału 2 ustawy o rachunkowości;

Badanie sprawozdania finansowego zgodnie z art 64 ust.1 pkt 4 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, nie było wykonane. Sprawozdanie finansowe Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście za rok 2021 zostało zatwierdzone przez organ tworzący dnia 12 lipca 2022 r. oraz przyjęte do Repozytorium dokumentów finansowych

Krajowego Rejestru Sądowego dnia 03.08.2022 r. Przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego za 2021 rok i uzyskanie pisemnej opinii biegłego rewidenta jest, zgodnie z zapisami Regulaminu konkursu nr RPWM.13.02.00-IZ.00-28-001/22 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (par 4 pkt 13), warunkiem obligatoryjnym do spełnienia w celu uzyskania przez Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście dofinansowania w ramach w/w konkursu.

2. Zamawiający informuje, że przy wyborze najkorzystniejszej oferty zastosuje następujące kryteria oceny ofert:  
Cena o wadze 100 %
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
4. **Zamawiający wymaga, żeby Wykonawca wraz ze złożoną ofertą załączył proponowany projekt umowy (projekt powinien zawierać co najmniej: opis przedmiotu zamówienia, sposób realizacji usług, formę kontaktu, termin wykonania przedmiotu umowy, wynagrodzenie, termin płatności).**
5. Zamawiający załącza podstawowe informacje do przygotowania oferty w załączniku do zaproszenia.

### **III. Termin wykonania zamówienia:**

- do 07.12.2022 r.

### **IV. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:**

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Informacji o wpisie do rejestru biegłych rewidentów.
3. Informacji o wpisie do na listę podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych.
4. Pełnomocnictwo do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona.
5. Poświadczona za zgodność z oryginałem kopii dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe, uprawniające do przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego. Dokumenty powinny dotyczyć zarówno osoby badającej jak też podmiotu ubiegającego się o uzyskanie zlecenia na przeprowadzenie badania.
6. Wypełniony formularz ofertowy - załącznik nr 1,
7. Wypełniony formularz cenowy - załącznik nr 2;

## **V. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH - KONTRAHENCI**

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego dalej „Rozporządzeniem”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście, ul. Grunwaldzka 10B.
2. W Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście, ul. Grunwaldzka 10B, powołany został Inspektor Ochrony Danych Osobowych, adres e-mail: [iodo@szpitaldobremiasto.pl](mailto:iodo@szpitaldobremiasto.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy na podstawie Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być powierzone do przetwarzania podmiotom świadczącym na rzecz Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście usługi serwisowe: oprogramowania, sprzętu informatycznego, na podstawie zawartych z tymi podmiotami rzeczowych umów powierzenia danych osobowych.
5. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw z poza Unii Europejskiej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez:
  - umowy – 10 lat
  - dokumentacja postępowania przetargowego – 5 lat
  - faktury VAT – 5 lat
  - dokumentacja postępowania przetargowego finansowanego ze środków Unii Europejskiej – 15 lat
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji umowy.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

## **VI. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).**

## **VII. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:**

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami jest:  
Główny Księgowy, tel.: 89 61 68 262

Ofertę cenową wraz z wymaganymi dokumentami należy przesłać na adres e-mail: sekretariat@szpitaldobremiasto.pl do dnia 09.11.2022 do godziny 15:00 z podaniem numeru postępowania 14/Zap/2022 z dopiskiem "Przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego za 2021 rok".

**VII . Załączniki:**

Załącznik nr 1: Formularz ofertowy Wykonawcy

Załącznik nr 2: Formularz cenowy

Załącznik nr 3: Sprawozdanie finansowe jednostki za 2021 r.

DYREKTOR  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Dobrym Mieście

.....  
Agnieszka Jarczyńska  
( Podpis osoby uprawnionej )