

Formularz oferty

**dla: Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa
Otwartego Warszawa Białołęka-Targówek**

W imieniu:

Nazwa (firma) Wykonawcy: <i>Uwaga: w przypadku osób fizycznych należy podać także:</i> Imię i nazwisko Wykonawcy: PESEL Wykonawcy: Adres zamieszkania Wykonawcy:	
Adres siedziby wykonawcy (konsorcjanta) [kod, miasto, ulica]:	
Numer NIP i REGON Wykonawcy (konsorcjanta):	
Numer telefonu i faksu:	
Adres e-mail:	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego	

Uwaga: w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie biorących udział w postępowaniu konkursowym należy podać powyższe dane dla lidera konsorcjum i następnie dla wszystkich pozostałych członków konsorcjum kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy

nawiązując do zaproszenia do składania pisemnych ofert na:

badanie sprawozdań finansowych za rok obrotowy 2025 i 2026 Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białoleka-Targówek

oferuję realizację zamówienia określonego w specyfikacji konkursu ofert i w pełni z nią zgodnego.

1. Cena niniejszej oferty wynosi:

<i>Badanie sprawozdania finansowego za rok 2025</i>	<i>Badanie sprawozdania finansowego za rok 2026</i>	<i>Suma 2025 i 2026</i>	<i>Liczba audytów w podmiotach leczniczych w ciągu ostatnich 4 lat</i>

2. Oświadczam, że biegły rewident spełnia ustawowo określone warunków do wyrażenia bezstronnej i niezależnej opinii o badanym sprawozdaniu finansowym.

3. Zapewniam niezwłocznie przedłożenie sprawozdania z badania po zakończeniu badania sprawozdania finansowego wraz z pakietem konsolidacyjnym, za rok obrotowy 2025, nie później jednak niż w terminie **do 15 kwietnia 2026 roku**, natomiast za rok obrotowy 2026, nie później niż w terminie **do 15 kwietnia 2027 roku**;

4. Skład zespołu przeprowadzającego badanie (imię i nazwisko), ze wskazaniem osób posiadających uprawnienia biegłego rewidenta oraz kluczowego biegłego rewidenta;

- | | |
|----------|-------|
| 1) | |
| 2) | |
| 3) | |
| 4) | |
| 5) | |

(imię i nazwisko)

(uprawnienia)

5. Oświadczam, że badanie zostanie przeprowadzone w siedzibie badanego SPZOZ w minimalnym czasie spędzonym na terenie SPZOZ określonym na 40 godzin.

6. Oświadczam, że na żądanie podmiotu tworzącego SPZOZ, tj. m. st. Warszawy (za pośrednictwem Biura Polityki Zdrowotnej Urzędu m. st. Warszawy) udzieli wyjaśnień i komentarzy w zakresie badania sprawozdania finansowego jednostki oraz treści sprawozdania z badania,

7. Oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami konkursu ofert określonymi w zaproszeniu do składania ofert i specyfikacji konkursu ofert i przyjmuję je bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach oraz jej wykonywania w miejscu i terminie wyznaczonym przez SZPZLO Warszawa Białoleka-Targówek.

8. Oświadczam, że posiadam doświadczenie i uprawnienia do wykonania przedmiotu konkursu.

9. Oświadczam, iż uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
10. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres i adres e-mail podany w nagłówku formularza oferty.
11. Oświadczam, że nie powierzę podwykonawcom wykonania żadnej części niniejszego zamówienia.
12. Oświadczam, że wszystkie osoby wykazane w ofercie będą brały bezpośredni udział w realizacji usługi w siedzibie SZPZLO Warszawa Białołęka-Targówek.
13. Potwierdzam udział w inwentaryzacji w terminach uzgodnionych z SPZOZ.
14. Metody badania sprawozdania finansowego
15. Wykaz wykonanych badań sprawozdań finansowych podmiotów leczniczych przez kluczowych biegłych rewidentów wskazanych w ofercie, w ciągu ostatnich 4 lat.

Liczba pełnych zakończonych audytów w ciągu ostatnich 4 lat:

Wykaz min. 4 usługi polegających na przeprowadzaniu badania sprawozdań finansowych podmiotów prowadzących działalność leczniczą w okresie ostatnich 4 lat.

L.p.	Nazwa i adres podmiotu leczniczego	Zakres zamówienia	Okres realizacji zamówienia
1			od dzień m-c rok do dzień m-c rok
2			od dzień m-c rok do dzień m-c rok
3			od dzień m-c rok do dzień m-c rok

4			od dzień m-c rok do dzień m-c rok
5			od dzień m-c rok do dzień m-c rok
.....			od dzień m-c rok do dzień m-c rok

Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

1. Odpis z właściwego rejestru - formy prowadzonej działalności;
2. Odpis z rejestru biegłych rewidentów;
3. Poświadczenie Krajowej Rady Biegłych Rewidentów o wpisie oferenta na listę podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych;
4. Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnoprawnej w zakresie prowadzonej działalności;
5. W przypadku oferentów działających jako konsorcjum - pełnomocnictwo lidera do reprezentowania konsorcjum w konkursie i zawarcia umowy.

Miejscowość, dnia

.....

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)