

Zamość, dnia 28 września 2011 r.

KF. 230/2/ /2011

**Zamawiający :**

Samodzielny Publiczny  
Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
tel. ( 84 ) 677 33 33  
fax (84) 638 66 69

**Zaproszenie do złożenia ofert  
na wykonanie badania  
rocznego sprawozdania finansowego za 2011 r.**

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu zaprasza do złożenia **oferty w postępowaniu do 14.000 euro** na:

**wykonanie badania sprawozdania finansowego za rok obrotowy trwający od 1 stycznia 2011 roku do 31 grudnia 2011 roku** zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości poprzez wydanie przez biegłego rewidenta pisemnej opinii wraz z raportem o tym, czy sprawozdanie finansowe jest prawidłowe oraz rzetelne i jasno przedstawia sytuację majątkową i finansową, jak też wynik finansowy badanej jednostki.

Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji badania - **30 kwietnia 2012 r.**

I. Sposób sporządzenia oferty :

1. Ofertę należy złożyć w jednej zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego – p. 248 Kancelaria. Ofertę można złożyć osobiście lub przesłać pocztą. Liczy się data wpływu oferty do Zamawiającego.
2. Na kopercie należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz przedmiot oferty .
3. Oferta musi być podpisana przez wykonawcę tj. osobę uprawnioną do reprezentowania firmy (zgodnie z wpisami do akt rejestrowych) bądź osobę upoważnioną przez wykonawcę na piśmie (dołączyć pełnomocnictwo).

II. Oferta wykonawcy winna zawierać następujące dokumenty i informacje :

1. formularz „Oferty wykonawcy” (wg załączonego wzoru).
2. aktualny dokument potwierdzający wpis na listę podmiotów uprawnionych do badania dokonany przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów,

3. oświadczenie o spełnianiu przez biegłego rewidenta ustawowo określonych warunków do wyrażenia bezstronnej i niezależnej opinii o badanym sprawozdaniu finansowym.

- III. Termin złożenia oferty : **14 października 2011 r. godz. 12<sup>00</sup>**.
- IV. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest : mgr Agnieszka Kopaczyńska-Wojniak
- V. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium:
  1. **cena – 100 %.**
- VI. Cena podana przez Wykonawcę nie może ulec podwyższeniu przez okres obowiązywania umowy.
- VII. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający przekaze Wykonawcy umowę w celu jej podpisania.

**Załączniki:**

1. Formularz oferty wykonawcy.
2. Wzór umow

*Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego  
im. Papieża Jan Pawła II w Zamościu*

*lek.med. Andrzej Mielcarek*

## Formularz oferty wykonawcy

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć wykonawcy)

**Samodzielny Publiczny  
Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
fax (084) 638 66 69**

### OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (pismo : KF  
..... z dnia: .....) na usługę :

„ ..... „

- Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę w wysokości :
  - a. netto: ..... zł  
(słownie: ..... zł)
  - b. stawka podatku VAT ..... %
  - c. brutto: ..... zł  
(słownie: ..... zł)
- Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia do dnia / w terminie .....  
20..... roku.
- Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy.
- Oferuję termin płatności ..... dni od daty otrzymania faktury VAT.
- Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....

.....  
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej \*

\* niepotrzebne skreślić

## WZÓR UMOWY

### UMOWA NR KF. ....

zawarta w dniu ..... roku w Zamościu pomiędzy Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II z siedzibą w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Lublinie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000021024, NIP 922-22-92-491, zwanym w treści umowy „Zleceniodawcą”, w imieniu którego działa:

1. lek. med. Andrzej Mielcarek – Dyrektor

a .....,  
legitymującym się dowodem osobistym nr ..... wydanym przez  
.....,  
NIP ....., REGON .....,  
zwanym w treści umowy „Zleceniobiorcą”.

#### § 1.

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się przeprowadzić badanie rocznego sprawozdania finansowego Zleceniodawcy za okres od 01.01.2011 r. do 31.12.2011 r.

#### § 2.

W wyniku badania sprawozdania finansowego Zleceniobiorca przekaze Zleceniodawcy w czterech egzemplarzach:

1. Opinię o prawidłowości prowadzenia ksiąg rachunkowych, rzetelności i jasności sprawozdania finansowego.
2. Raport z badania sprawozdania finansowego.
3. Wystąpienie do Zleceniodawcy zawierające wykaz uchybień w systemie rachunkowości i kontroli wewnętrznej – w przypadku stwierdzenia takich uchybień, w terminie takim jak zakończenie badania sprawozdania finansowego.

#### § 3.

W razie wydania opinii zawierającej istotne zastrzeżenia do prawidłowości, rzetelności i jasności sprawozdania finansowego albo wydania o nim opinii negatywnej, zostanie Zleceniodawcy przekazane uzasadnienie.

#### § 4.

Raport, o którym mowa w § 2 ust 2 umowy będzie w szczególności zawierać stwierdzenia wymagane w art. 65 ust. 4 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.

#### § 5.

Czynności związane z badaniem sprawozdania finansowego Zleceniodawcy za okres od 01.01.2011 r. do 31.12.2011 r. będą przez Zleceniobiorcę wykonane w terminie do dnia **30 kwietnia 2012 r.**

§ 6.

1. Za wykonanie usług objętych niniejszą umową Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy łączną cenę brutto ..... zł (słownie: .....), w tym podatek VAT w wysokości ..... zł.
2. Płatności za wykonane usługi objęte niniejszą umową Zleceniodawca ureguje przelewem na konto bankowe Zleceniobiorcy w banku ..... w terminie ..... dni od dnia otrzymania faktury VAT.

§ 7.

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania umowy innej osobie lub jednostce, ani też przenieść na nią swych wierzytelności wynikających z umowy.

§ 8.

1. W razie zwłoki w wykonaniu usługi przez Zleceniobiorcę, Zleceniodawcy przysługuje kara umowna w wysokości 0,5% wartości usługi za każdy dzień zwłoki.
2. W razie wystąpienia zwłoki w wykonaniu usługi Zleceniodawca może:
  - a/ wyznaczyć dodatkowy termin wykonania usługi z zachowaniem kary umownej,
  - b/ odstąpić od umowy jeżeli zwłoka przekroczy okres 1 miesiąca oraz żądać zapłacenia kary umownej zgodnej z ust. 1.

§ 9.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10.

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zleceniodawca może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Zleceniobiorca może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 11.

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny w miejscu siedziby Zleceniodawcy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12.

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Zleceniodawcy i Zleceniobiorcy.