

Wrocław, dnia 14.11.2023 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA PRZEPROWADZENIE BADANIA
SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO ZA LATA 2023-2024 CENTRUM
NEUROPSYCHIATRII „NEUROMED” SP ZOZ**

I. ZAMAWIAJĄCY

Centrum Neuropsychiatrii „NEUROMED” SP ZOZ, ul. Białowieska 74a, 54-235 Wrocław
NIP 8942479165 REGON 930179200

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest: przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego za 2023 i 2024 rok Centrum Neuropsychiatrii „NEUROMED” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Za 2023 rok do 29 kwietnia 2024 roku. Za 2024 rok do 29 kwietnia 2025 roku.

IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres ksiegowosc@neuropsychiatria.com, poczty, kuriera lub dostarczona osobiście do sekretariatu Centrum do dnia 29.11.2023 r. do godz. 14.00

V. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY I PODPISANIE UMOWY

Zamawiający zamieści informację o wyborze przez Radę Miejską Wrocławia najkorzystniejszej oferty na stronie internetowej www.neuropsychiatria.com

**VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE POWINNI DOSTARCZYĆ
OFERENCI**

1. Aktualne dokumenty firmy: NIP, REGON, KRS
2. Poświadczenie uprawnień posiadanych przez biegłych rewidentów
3. Doświadczenie w badaniu sprawozdań finansowych w jednostkach ochrony zdrowia
4. Ofertę zawierającą komplet dokumentacji

Dodatkowych informacji udziela Bartosz Sarnowski:

bartosz.sarnowski@neuropsychiatria.com, tel. 71 350 17 80 wew. 46