**Załącznik nr 1A**

**do zapytania ofertowego SP ZOZ/DZ/317/2023**

**KWESTIONARIUSZ**

**DO ZŁOŻENIA OFERTY NA BADANIE SPRAWOZDANIA**

**FINANSOWEGO**

Nazwa jednostki: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie Adres: 42-300 Myszków, ul. Aleja Wolności 29

 Telefon: 34/313 88 80 do 82

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1  | Rok założenia jednostki  | 1998  |   |
| 2  | Wysokość funduszu podstawowego  | 13 251 336,78 zł  |
| 3  | Okres objęty badaniem  | 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.  |
| 01.01.2024 r. do 31.12-2024 r.  |
|   | Suma bilansowa na koniec ostatniego roku obrotowego oraz  | Rok bieżący  | 68 OOO 000,00 zł  |
| 4  | przewidywana suma bilansowa na koniec bieżącego roku  |   | 64 257 161,27 zł  |
|   | obrotowego  | Rok poprzedni  |
|   |   |   | Rok bieżący  | 95 ooo 000,00 zł. |
|   | Przychody na koniec ostatniego roku obrotowego oraz  |   |
| 5  | przewidywane przychody na koniec bieżącego roku obrotowego  |   | 91 082 152,68  |
|   | Rok poprzedni  |
|   |  |  | Rok bieżący  | (-) 8 ooo 000,00  |
| 6  |  Wynik finansowy na koniec ostatniego roku obrotowego oraz |   |   |
|   | przewidywany wynik na koniec bieżącego roku obrotowego | Rok poprzedni  | (-) 6 147 295,55  |
| 7  | Liczba dostawców  | 1500  |   |
| 8  | Liczba odbiorców  | 200  |   |
| 9  | Liczba zatrudnionych pracowników (leasing pracowniczy,  | 656  |   |
| kontrakty)  |   |   |
|   | Struktura badanej jednostki:  | jednozakładowa  |   |
|   | (jednozakładowa/ wielozakładowa)  |   |   |
| 10  | a)  | ilość zakładów/oddziałów/klinik  |   |   |
|   | b)  | lokalizacja zakładów/oddziałów/klinik  |   |   |
|   | Zakres prac do wykonania przez audytora:  |   |   |
| 11  | a)  | badanie zgodne z polskimi standardami rachunkowości (wraz  | X  |   |
|   | z badaniem wstępnym)  |   |   |
|   | b)  | przegląd ksiąg/przegląd sprawozdania finansowego  |   |   |
| 12  | Planowany termin przeprowadzenia badania/przeglądu  | do 25-04-2024  |   |
| do 25-04-2025  |   |
|   | Dane na temat badania sprawozdania finansowego za rok  |   |   |
|   | poprzedni:  |   |   |
| 13  | a)  | nazwa firmy audytorskiej przeprowadzającej badanie  | FEHU GLOBAL AUDYT Sp. z o.o.  |
|   | b)  | wynagrodzenie za badanie sprawozdania finansowego  | 7 995,00 zł  |   |
|   |   | (przeglądu) za rok poprzedni (2022)  |   |   |
|   | Dane na temat rachunkowości jednostki:  |   |   |
| 14  | a)  | czy księgi rachunkowe są prowadzona przez własne służby  | własne  |   |
|   | księgowe czy też na zlecenie?  |   |   |
|   | b)  | Orientacyjna ilość dokumentów źródłowych miesięcznie  | 800  |   |
|   | Liczba posiadanych magazynów:  | 4  |   |
| 15  |   |   | Szpital  |   |
|   | a)  | lokalizacja magazynów  |   |

1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | b)  | częstotliwość przeprowadzenia inwentaryzacji  | 4 lata  |
|   | Czy Firma prowadzi m.in. działalność  |   |
| 16  |   |   | nie  |
|   | WNT, Importową /WDT, Eksportową  |
| 17  | Czy jednostka korzysta z umów leasingowych (liczba umów)  | 1  |
| 18  | Podstawowy przedmiot, działalność jednostki  | działalność lecznicza  |

2