

Opis przedmiotu zamówienia

I. Przedmiot zamówienia

Przedmiot zamówienia obejmuje przeprowadzenie ustawowego badania sprawozdań finansowych czterech szpitali klinicznych, dla których Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu jest podmiotem tworzącym za 2023 i 2024 rok z uwzględnieniem prawa opcji (z możliwością przedłużenia umowy na okres kolejnych 2 lat).

W zakresie podstawowym za lata:

- 1) za rok obrotowy kończący się 31.12.2023 r.,
- 2) za rok obrotowy kończący się 31.12.2024 r.

W zakresie fakultatywnym za lata:

- 1) za rok obrotowy kończący się 31.12.2025 r.,
- 2) za rok obrotowy kończący się 31.12.2026 r.,

Przedłużenie umowy na kolejny 2- letni okres może nastąpić pod warunkiem wyrażenia woli kontynuacji umowy przez Szpitale poprzez złożenie stosownego oświadczenia.

W przypadku nie skorzystania z przedłużenia umowy, Wykonawcy usługi nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu.

Badanie sprawozdania finansowego należy przeprowadzić zgodnie z:

- 1) ustawą z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości (Dz.U.2023.120 t.j. z dnia 16.01.2023 r.),
- 2) ustawą z dnia 11 maja 2017 roku o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz o nadzorze publicznym (Dz.U.2023.1015 t.j. z dnia 26.05.2023 r.).

II. Wykaz szpitali, których sprawozdania podlegają badaniu

Badanie przeprowadzić należy dla następujących szpitalach klinicznych, dla których Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu jest podmiotem tworzącym:

- 1) Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu,
- 2) Ginekologiczno-Położniczego Szpitala Klinicznego im. Heliodora Świącickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,
- 3) Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego Szpitala Klinicznego im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,
- 4) Szpitala Klinicznego im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

III. Termin realizacji zamówienia

Wymagany termin przeprowadzenia badania sprawozdań finansowych szpitali klinicznych oraz złożenia sprawozdania z badania sprawozdania finansowego stanowi Załącznik nr 7.

IV. Wykaz osób wskazanych przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia

Wykaz osób wskazanych przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia w każdym szpitalu wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień,

doświadczenia niezbędnych do wykonywania zamówienia publicznego, w tym wpis do rejestru biegłych rewidentów prowadzony przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami należy sporządzić zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 6 do SWZ.

V. Informacje finansowe dotyczące badanych szpitali

Zamawiający w Załącznikach nr 3.1-3.4 pn. „*Informacje finansowe o Szpitalu dla potrzeb przygotowania oferty*” prezentuje dane finansowe za rok 2022 poszczególnych szpitali, dla których przeprowadzone będzie badanie sprawozdania finansowego, tj. informacje nt. wielkości zatrudnienia, sumy bilansowej oraz wartości przychodów.

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i uprawnień oraz doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami.

w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Poznaniu

Lp.	Imię i nazwisko	Numer wpisu na listę biegłych rewidentów prowadzoną przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów (KIBR)*	Nazwa podmiotu, dla którego usługi były świadczone	Zakres wykonywanych czynności / usług	Data wykonania usługi	Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami**
Biegły Rewident						
1						
Wykaz pozostałych osób wchodzących w skład zespołu						
2						
3						
.....						

w Ginekologiczno-Położniczym Szpitalu Klinicznym im. Heliodora Święckiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Lp.	Imię i nazwisko	Numer wpisu na listę biegłych rewidentów prowadzoną przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów (KIBR)*	Nazwa podmiotu, dla którego usługi były świadczone	Zakres wykonywanych czynności / usług	Data wykonania usługi	Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami**
Biegły Rewident						
1						
Wykaz pozostałych osób wchodzących w skład zespołu						
2						
3						
.....						

w Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Lp.	Imię i nazwisko	Numer wpisu na listę biegłych rewidentów prowadzoną przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów (KIBR)*	Nazwa podmiotu, dla którego usługi były świadczone	Zakres wykonywanych czynności / usług	Data wykonania usługi	Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami**
Biegły Rewident						
1						
Wykaz pozostałych osób wchodzących w skład zespołu						
2						
3						
.....						

w Szpitalu Klinicznym im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Lp.	Imię i nazwisko	Numer wpisu na listę biegłych rewidentów prowadzoną przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów (KIBR)*	Nazwa podmiotu, dla którego usługi były świadczone	Zakres wykonywanych czynności / usług	Data wykonania usługi	Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami**
Biegły Rewident						
1						
Wykaz pozostałych osób wchodzących w skład zespołu						
2						
3						
.....						

* Dotyczy Biegłych Rewidentów.

** Należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp. Ponadto, jeżeli wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia. W tym celu musi w szczególności przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.