

WYKAZ INFORMACJI O FIRMIE DO CELÓW PRZYGOTOWANIA OFERTY BADANIA SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO

1. **Nazwa jednostki i siedziba:**
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie
42-300 Myszków, ul. Aleja Wolności 29
Tel: (34)313-88-80 Fax:(34)313-73-29
NIP: 577-17-44-296
2. **Przedmiot działalności:**
Podmiot leczniczy
3. **Data rozpoczęcia działalności:**
Grudzień 1998 r.
4. **Wielkość zatrudnienia:**
Przeciętne zatrudnienie w 2019 r.(w etatach) – 462,10
5. **Miejsce prowadzenia ksiąg :**
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej 42-300 Myszków, ul. Aleja Wolności 29
6. **Wielkość przychodów (ze sprzedaży, pozostałych przychodów operacyjnych, finansowych) 2018r. w mln**
Przychody ze sprzedaży : 37,8 mln
Pozostałe przychody operacyjne : 2,5 mln
Przychody finansowe : 0,01 mln
7. **Suma aktywów : 41,3 mln**
8. **Ilość dostawców/odbiorców: 1800/190**
9. **Przeciętna ilość dokumentów księgowych w miesiącu: Około 800**
10. **Organ dokonujący wyboru ofert: SP ZOZ Myszków.**
11. **Termin przedstawienia opinii i raportu biegłego rewidenta odpowiednio: 30.04.2020r. oraz 30-04-2021r.**

Komplet dokumentów został przyjęty do akt rejestrowych KRS 7638 w Sądzie Rejonowym w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego.