

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego
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	13 304 400,16 zł	
3	Okres objęty badaniem	01.01.2019 r. do 31.12.2019 r. 01.01.2020 r. do 31-12-2020 r.	
4	Suma bilansowa na koniec ostatniego roku obrotowego oraz przewidywana suma bilansowa na koniec bieżącego roku obrotowego	Rok bieżący	42 000 000,00 zł
		Rok poprzedni	41 332 554,83 zł
5	Przychody na koniec ostatniego roku obrotowego oraz przewidywane przychody na koniec bieżącego roku obrotowego	Rok bieżący	41 000 000,00
		Rok poprzedni	40 375 781,87
6	Wynik finansowy na koniec ostatniego roku obrotowego oraz przewidywany wynik na koniec bieżącego roku obrotowego	Rok bieżący	(-) 5 000 000,00
		Rok poprzedni	(-) 4 637 417,57
7	Liczba dostawców	1800	
8	Liczba odbiorców	190	
9	Liczba zatrudnionych pracowników (leasing pracowniczy, kontrakty)	500	
10	Struktura badanej jednostki: (jednozakładowa / wielozakładowa)	jednozakładowa	
	a) ilość zakładów/oddziałów/klinik		
	b) lokalizacja zakładów/oddziałów/klinik		
11	Zakres prac do wykonania przez audytora:		
	a) badanie zgodne z polskimi standardami rachunkowości (wraz z badaniem wstępnym)	x	
	b) przegląd ksiąg/przegląd sprawozdania finansowego		
12	Planowany termin przeprowadzenia badania/przeglądu	do 30-04-2020 do 30-04-2021	
13	Dane na temat badania sprawozdania finansowego za rok poprzedni:		
	a) nazwa firmy audytorskiej przeprowadzającej badanie	KPW AUDYTOR Sp. z o.o.	
	b) wynagrodzenie za badanie sprawozdania finansowego (przeglądu) za rok poprzedni (2018)	5 658,00 zł	
14	Dane na temat rachunkowości jednostki:		
	a) czy księgi rachunkowe są prowadzona przez własne służby księgowo czy też na zlecenie?	x	
	b) Orientacyjna ilość dokumentów źródłowych miesięcznie	800	
15	Liczba posiadanych magazynów:	4	
	a) lokalizacja magazynów	Szpital	

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