

Wrocław, dnia 04.09.2025 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA PRZEPROWADZENIE BADANIA
SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO ZA LATA 2025-2026 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 2025 i 2026 rok Centrum Neuropsychiatrii „NEUROMED” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Za 2025 rok do 30 kwietnia 2026 roku. Za 2026 rok do 30 kwietnia 2027 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 02.10.2025 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 19 26