



Wrocław, 2016-10-07

HCZ / DF / 06 / 2016

ZAPYTANIE OFERTOWE nr WCZ

Na podstawie art. 4 pkt.8 PZP

1. ZAMAWIAJĄCY

Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, tel. 71 39 11 746 ,
fax: 71 39 11 759, adres strony internetowej: www.spzoz.wroc.pl
Godziny urzędowania pn-pt.7.30-15.00
NIP 894 24 60 800, REGON 000313331

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest: przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego za 2016 rok Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ

3. MIEJSCE DOSTAWY I MONTAŻU:

Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28

4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Do 15 marca 2017r.

5. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE POWINNI DOSTARCZYĆ OFERENCI

5.1 Aktualne dokumenty firmy: NIP, REGON, KRS

5.2 Oferta – zawierająca komplet dokumentacji

5.3 Uprawnienia biegłych rewidentów

Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami, w tym do ewentualnych dalszych negocjacji parametrów złożonych ofert są:

Wanda Bem (e-mail: wbem@spzoz.wroc.pl kom. 609821655, tel. 71/391 17 43,

Joanna Zakrzewska (e-mail: jzakrzewska@spzoz.wroc.pl tel. 71/391 17 56,

6. OKRES ZWIĄZANIA OFERTĄ



Okres związania ofertą wynosi 3 m-ce i rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert, przy czym za pierwszy dzień ww. okresu uznaje się dzień składania ofert

7. ZŁOŻENIE OFERT

Oferty należy składać do dnia 14.10.2016 do godz. 15.00 w siedzibie WCZ SPZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław (sekretariat, pok. nr 104 lp.)

8. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY

Zamawiający informację o wyborze najkorzystniejszej oferty przez Radę Miejską Wrocławia zamieści na stronie internetowej www.spzoz.wroc.pl

Dyrektor
Wojciech Skiba