

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI  
ZDROWOTNEJ W RADZIEJOWIE**



**ul. Szpitalna 3, 88-200 Radziejów**  
REGON 910333036 NIP 889-12-69-126  
tel. 54/285-62-00; fax 54/285-37-01  
e-mail: [sekretariat@szpitalradziejow.pl](mailto:sekretariat@szpitalradziejow.pl)  
<https://www.szpitalradziejow.pl>

1) *W treści zapytania ofertowego z zał. wskazano, iż punktowane będzie doświadczenie polegające na przeprowadzeniu usług badania sprawozdania finansowego szpitali publicznych za lata 2024-2026 (lata przyszłe).*

*Proszę o modyfikację zapisów poprzez wskazanie okresu, z którego Zamawiający wymaga wykazania się doświadczeniem.*

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisów**

2) *Ponadto proszę o informację czy badanie sprawozdania szpitala może zostać przeprowadzone w całości zdalnie.*

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższe**

3) *W celu złożenia prawidłowej oferty proszę o przesłanie sprawozdania finansowego za 2023 rok.*

**Odpowiedź: Zamawiający załącza sprawozdanie finansowe za 2023rok do niniejszych wyjaśnień**

**DYREKTOR**

**Sebastian JANKIEWICZ**