

Znak sprawy: **FK.333.5.2025**

Zamawiający: **Stacja Ratownictwa Medycznego w Chełmie – SP ZOZ**  
**ul. Rejowiecka 128, 22-100 Chełm**

Opis przedmiotu zamówienia:

**Badanie bilansu finansowo-księgowego za 2025 i 2026 rok**

Kryteria oceny: **najniższa cena - waga 100%**

Miejsce i termin złożenia oferty: **Wypełniony formularz ofertowy należy złożyć:**  
**osobiście - SRM w Chełmie ul. Rejowiecka 128, 22-100**  
**Chełm - sekretariat, pocztą elektroniczną na adres**  
**sekretariat@srm-chelm.com.pl lub pocztą tradycyjną**  
**na adres powyżej, do dnia 26.09.2025 r. do godz. 10:00**  
**z dopiskiem „Badanie bilansu”**

Termin otwarcia ofert: **Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w dniu 26.09.2025 r. o**  
**godz. 10:30 w siedzibie zamawiającego**

Warunki płatności: **Przelew do 30 dni od prawidłowego wystawienia faktury na podany**  
**numer konta, po wykonaniu badania.**

Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: **Iwona Grabczuk tel.82 565 52 34 w. 16**  
**lub igrabczuk@srm-chelm.com.pl**

Zamówienie do 130 tys. złotych, zgodnie z art. 2 ust. 1 punkt 1 Ustawy z dn. 11.09.2019 r.  
Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz.1320t.j.).

Wobec zamówienia nie stosuje się ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Znak sprawy: **FK.333.5.2025**

**Formularz Ofertowy**  
zamówienia o wartości szacunkowej  
nie przekraczającej wartości 130 000,00 złotych netto

.....  
.....  
(adres i nazwa wykonawcy, NIP)

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

A. Cena netto za rok 2025: .....zł,  
słownie:.....

B. Podatek VAT wg stawki ..... w kwocie ..... zł  
słownie:.....

C. Cena brutto za rok 2025: .....zł.  
słownie:.....

D. Cena netto za rok 2026: .....zł,  
słownie:.....

E. Podatek VAT wg stawki ..... w kwocie ..... zł  
słownie:.....

F. Cena brutto za rok 2026 :.....zł.  
słownie:.....

2. Termin realizacji zamówienia (wymagany): **A – do 25.03.2026**  
**D – do 25.03.2027**

3. NIP i REGON Wykonawcy:.....

4. Numer telefonu / adres poczty elektronicznej: ..... / .....

5. Nr rachunku bankowego wykonawcy: .....

6. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia.

7. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w niniejszym formularzu.

8. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do:

1) zawarcia umowy, zgodnej z przedstawionym wzorem;

2) wykonania zamówienia zgodnie z określonymi w formularzu lub ofercie warunkami.

.....  
(data, podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)

