*Załącznik nr 2 do zaproszenia*

**INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Zamawiający:** | | | |
| a) | Nazwa jednostki | Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Białej Podlaskiej | | |
| b) | Adres; telefon | 21-500 Biała Podlaska, ul. Warszawska 20; (83) 343 40 68 | | |
| c) | Przedmiot działalności | Działalność pogotowia ratunkowego | | |
| **2.** | **Liczba zatrudnionych:** | | | |
| a) | W roku ubiegłym | 140 pracowników (umowa o pracę), na kontraktach 72 osób | | |
| b) | W roku bieżącym | 142 pracowników (umowa o pracę), na kontraktach 64 osób | | |
| **3.** | **Przychody netto ze sprzedaży z zrównane z nimi + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe** | | | |
| podać | | Przychody netto  ze sprzedaży  i zrównane z nimi | Pozostałe przychody operacyjne | Przychody finansowe |
| a) | W roku ubiegłym | 30 640 561,15 | 5 122 197,74 | 68 610,07 |
| b) | Planowane na rok bieżący | 33 639 100,89 | 1 500 000,00 | 1 000 500,00 |
| c) | Procentowy udział eksportu i importu w obrotach | 0 | 0 | 0 |
| **4.** | **Suma bilansowa** | | | |
| a) | W roku ubiegłym | 35 210 880,57 | | |
| b) | W roku bieżącym | 34 919 726,00 | | |
| **5.** | **Struktura aktywów** | | | |
| a) | Majątek trwały | 12 414 707,63 | | |
| b) | Majątek obrotowy | 22 796 172,94 | | |
| **6.** | **Wynik finansowy netto** | | | |
| a) | W roku ubiegłym | 1 898 979,78 | | |
| b) | Planowany w roku bieżącym | 118 418,45 | | |
| **7.** | **Czy jednostka jest wielozakładowa?** | | | |
| a) | Jeżeli tak – liczba oddziałów i ich lokalizacja | 2 Filie (Radzyń Podlaski, Parczew), 5 Punktów Wyjazdowych (Terespol, Wisznice, Piszczac, Komarówka Podlaska, Międzyrzec Podlaski) | | |
| b) | Czy oddziały prowadzą odrębną rachunkowość ? | nie | | |
| c) | Czy oddziały sporządzają własne bilanse i rachunki wyników ? | nie | | |
| **8.** | **Czy była przeprowadzona kontrola podatkowa?** | | | |
| Jeżeli tak to kiedy i za jaki okres? | | Tak pdoop za 2010 r i 2012 r. | | |
| **9.** | **Czy było badanie za rok ubiegły?** | | | |
| Czy były zastrzeżenia? | | Tak, bez zastrzeżeń | | |
| **10.** | **Jaki okres będzie objęty badaniem?** | | | |
| podać | | Rok: **2023** | | |
| **11.** | **Czy jednostka sporządza sprawozdanie skonsolidowane?** | | | |
| podać | | nie | | |
| **12.** | **Ilość jednostek objętych skonsolidowanym sprawozdaniem finansowym:** | | | |
| podać | | nie | | |