

## KARTA INFORMACYJNA

|  |  |                             |                             |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Znak z pisma   | 043-525/1163/14                                |                             |                             |
| Nazwa firmy  | Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu             |                             |                             |
| Adres z numerem kodu   | 99-400 Łowicz, ul. Ułańska 28                  |                             |                             |
| telefon  | 046 837 56 11/ 046 837 53 68                   | faks                        | 046 837 59 91               |
| e-mail   | lowzoz@pro.onet.pl                             | NIP                         | 834-145-65-38               |
| Forma prawna firmy   | Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej |                             |                             |
| Przedmiot działalności firmy                                   | Udzielanie świadczeń zdrowotnych               |                             |                             |
| Wyszczególnienie   |  | Rok 2012                    | Plan 2013 (na 30.09.2013r.) |
| Suma bilansowa   | w tys. zł                                      | 25 426                      | 24 121                      |
| Wartość aktywów trwałych                                       | w tys. zł                                      | 20 210                      | 19 083                      |
| Wartość aktywów obrotowych                                     | w tys. zł                                      | 5 216                       | 5 038                       |
| Wielkość przychodów ogółem                                     | w tys. zł                                      | 24 504                      | 18 184                      |
| Wynik finansowy netto  | w tys. zł                                      | - 1 178                     | - 1 102                     |
| Liczba zatrudnionych osób                                      |  | 264                         | 265                         |
| Liczba dostawców   |  | -                           |                             |
| Liczba odbiorców   |  | -                           |                             |
| Liczba dokumentów miesięcznie – w przybliżeniu                 |  | 1100                        |                             |
| Czy rachunkowość firmy jest prowadzona przez biuro rachunkowe? |  | NIE                         |                             |
| Telefon biura rachunkowego i nazwisko osoby prowadzącej księgi |  | -                           |                             |
| Data ostatniej kontroli podatkowej                             |  | 2005 r.                     |                             |
| W jakim terminie ma być przeprowadzone badanie?                |  | Wersja wstępna 20.02.2014r. |                             |
| Jaki okres ma być objęty badaniem?                             |  | 01.01.2013r. -31.12.2013r.  |                             |
| Cena netto za badanie sprawozdania finansowego za rok ubiegły  |  | -                           |                             |
| Dyrektor ( <i>niepotrzebne proszę skreślić</i> )               |  | Jacek Kaniewski             |                             |
| Główny Księgowy  |  | Jadwiga Krężałek            |                             |

WICESTAROSTA ŁOWICKI

Dariusz Kosmatka