



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

Nr SP ZOZ/DZ/36/2019

Myszków dnia 08-10-2019r.

.....
/strona internetowa Zamawiającego)

www.bip.zozmyszkow.pl

(zakładka - zapytania ofertowe)

Zapytanie ofertowe

1. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, 42-300 Myszków,
ul. Aleja Wolności 29.

NIP: 577-17-44-296

Regon: 000306377

KRS: 0000007638

zaprasza do złożenia oferty na realizację zamówienia publicznego na zadanie:

**Wykonanie usługi badania i oceny rocznego sprawozdania finansowego za 2019r.
sporządzonego na dzień 31-12-2019r. oraz za 2020r. sporządzonego na dzień
31-12-2021r.**

2. Jednostka była badana - kolejna weryfikacja.

3. Celem potwierdzenia warunków jakie musi spełniać Wykonawca, prosimy złożyć:

- 3.1. Ofertę w/g załączonego wzoru do niniejszego zapytania.
- 3.2. Potwierdzenie o wpisie do listy podmiotów uprawnionych do przeprowadzania badań sprawozdań finansowych (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).
- 3.3. Kserokopia KRS lub wydruk z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

4. Istotne postanowienia do umowy:

- 1) Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić badanie sprawozdania finansowego za rok obrotowy **2019**, obejmujący okres od **01-01-2019r. do 31-12-2019r.** sporządzonego na dzień **31 grudnia 2019r.** oraz za rok **2020**, obejmujący okres od **01-01-2020r. do 31-12-2020r.** sporządzonego na dzień **31 grudnia 2020r.** od wraz z pisemną opinią i raportem nie później niż odpowiednio do dnia 30-04-2020r. oraz do dnia 30-04-2021r.
- 2) Badanie sprawozdania finansowego zostanie przeprowadzone przez Wykonawcę zgodnie z wymogami ustawy z dnia 29 września 1994r o rachunkowości (tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 1047 z późn. zm.) oraz ustawy o Biegłych Rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (Dz. U. z 2017r. poz. 1089) na tak dobranych dowodach księgowych oraz przy zastosowaniu takich metod rewizji finansowej, aby dokumentacja z badania stanowiła wystarczającą podstawę do wyrażenia miarodajnej opinii o zbadanym sprawozdaniu finansowym.

3) Umowa będzie zawarta w oparciu o założenia zawarte w niniejszym postępowaniu, wybraną ofertę Wykonawcy oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

5. Dokumenty wymagane od Wykonawców:

- 5.1. Wypełniony formularz oferty w/g załącznika.
- 5.2. Potwierdzenie o wpisie do listy podmiotów uprawnionych do przeprowadzania badań sprawozdań finansowych, (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).
- 5.3. Poświadczenia (referencje) potwierdzające wykonanie usług będących przedmiotem zamówienia w zakładach leczniczych, minimum dwie w okresie ostatnich 3 lat od daty terminu składania ofert.
- 5.4. Ksero KRS lub wydruk z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
- 5.5. Projekt umowy Wykonawcy z uwzględnieniem założeń i wymagań zawartych przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.

6. Termin związania ofertą: 30 dni od dnia złożenia oferty.

7. Miejsce, termin składania i otwarcia ofert

Ofertę w formie pisemnej należy złożyć/przesłać do Sekretariatu Dyrekcji Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków, budynek B-3, z dopiskiem: Oferta na „.....” nazwa zadania j/w.

Termin składania ofert upływa dnia 18-10-2019 r. do godz. 12:00.

8. Wykonawca może zwrócić się pisemnie o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści zapytania ofertowego w terminie nie późniejszym niż do dnia **11-10-2019r. do godz. 12:00.**

e-mail: przetargizoz@poczta.fm

Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, przekazując treść wyjaśnień Wykonawcom, oraz zamieści na stronie internetowej Zamawiającego, bez ujawniania źródła zapytania.

Publiczne otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, budynek B-2, sala konferencyjna, w dniu **18-10-2019r. o godz. 12:30.**

9. Sposób obliczenia ceny:

Wykonawca poda cenę ofertową w/g formularza ofertowego (załącznika nr 1 do zapytania ofertowego).

10. Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze ofert:

Oferty zostaną ocenione za pomocą systemu punktowego, zgodnie z poniższym kryterium:

KRYTERIUM - Cena oferty brutto – 100 %
Zastosowany wzór do obliczenia punktowego

1. Cena oferty brutto z VAT - oznaczenie: C/of.

Sposób oceny:

$$P = \frac{C/\text{of. najniższej}}{C/\text{of. badanej}} \times 100 \text{ pkt.}$$

1. Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryterium) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

2. Zamawiający **wymaga** załączenia poświadczeń (referencji) potwierdzających wykonanie usług będących przedmiotem zamówienia w zakładach leczniczych minimum dwie w okresie ostatnich 3 lat, po rygorem odrzucenia oferty.

11. Informacja o czynnościach, jakie powinny zostać dopelnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy.

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę.
2. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty.
3. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej.
4. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.
5. W przypadku, gdy okaże się, że Wykonawca, którego oferta została wybrana będzie uchylał się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania bez ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.
7. Zamówienie zostało wyłączone ze stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 4 pkt. 8. (Dz. U. z 2018r. poz. 1986 z póź. zm.)
8. W sprawie przedmiotu zamówienia informacji udziela:
Główny Księgowy- Grażyna Jędrusiak – tel. 34/313-89-77, w godz. od 8:00 do 14:00.
9. Załączniki:
 - załącznik nr 1- formularza oferty,
 - załącznik nr 2 - wykaz informacji o firmie,
 - załącznik nr 3 - kwestionariusz informacyjny.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Myszkwie

Dariusz Kuczmarek
.....
Dariusz Kuczmarek
(Dyrektor/kierownik Zamawiającego)

~~Starszy Referent
ds. Zamówień Publicznych~~

~~Marek Winiarski~~

.....
(sporządził)