

**STAROSTWO POWIATOWE**  
w Nowym Tomysłu  
ul. r. ozna: ka 33  
64-300 NOWY TOMYŚL  
tel. (0-61) 4426700

*Załącznik Nr 3 do Procedury udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy Pzp*

.....  
pieczęć Zamawiającego

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający prowadząc postępowanie na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 ze zm.) w formie rozeznania cenowego **zaprasza do składania ofert** na:

Przeprowadzenie Audytu w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej imienia Kazimierza Hologii w Nowym Tomysłu

I. Zamawiający: Powiat Nowotomyski

II. Przedmiot zamówienia:

Przeprowadzenie audytu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej imienia dra Kazimierza Hologii w Nowym Tomysłu („Szpital”) w obszarach:

- **finansowo-ekonomicznym**, w tym analiza finansowa poszczególnych komórek organizacyjnych wchodzących w skład struktury organizacyjnej Szpitala, w tym:
  - Kontrola dokumentacji przetargowych Szpitala polegająca w szczególności na badaniu zgodności postępowania przetargowego z przepisami prawa zamówień publicznych oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jego podstawie (za lata 2016 / 2017 / 2018),
  - Badanie, czy procedury kontroli wewnętrznej Szpitala zapewniały prawidłowość realizacji projektu objętego procedurą przetargową, rzetelność wniosków o płatność oraz adekwatność wydatków (za lata 2016 / 2017 / 2018),
  - Badanie zgodności dokumentacji przetargowej ze złożonymi ofertami
  - analizę sytuacji ekonomicznej w zakresie: -rentowności oferowanych usług, -zadłużenia szpitala,
  - analizę przyczyn obecnej trudnej sytuacji ekonomiczno-finansowej SP ZOZ,
  - wskazanie sposobów restrukturyzacji finansowej prowadzącej do redukcji zadłużenia szpitala,
  - wskazanie możliwych źródeł pozyskania przez szpital dodatkowych środków finansowych,
  - oszacowanie efektów rekomendowanych działań w taki sposób aby mogły stać się podstawą do oceny sytuacji ekonomicznej szpitala po ich wdrożeniu,

- **organizacyjno-operacyjnym**, w tym:
  - analiza struktury organizacyjnej Szpitala: opracowanie materiału analitycznego z uwzględnieniem analizy mocnych i słabych stron obecnych struktur organizacyjnych,
  - analiza działalności medycznej Szpitala,
  - analiza współpracy Szpitala z NFZ,
  - analiza jakościowa,
  - analiza otoczenia.
- **infrastrukturalnym** (budynki, sprzęt i aparatura medyczna, infrastruktura IT),
  - opracowanie materiału analitycznego z uwzględnieniem analizy mocnych i słabych stron obecnej infrastruktury technicznej.

Wraz z opracowaniem optymalnego programu medycznego oraz rekomendowanym programem naprawczym.

### III. Termin realizacji zamówienia:

Rozpoczęcie po podpisaniu umowy, zakończenie maksymalnie 6 tygodni od dnia podpisania umowy.

### IV. Warunki udziału w postępowaniu:

1. Wykonawca spełni warunek jeżeli złoży oświadczenie, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał co najmniej jeden audyt porównywalny z przedmiotem zamówienia tj. audyt placówki ochrony zdrowia (wskazać w ofercie tytuł przeprowadzonego audytu i miejsce)
2. Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób.
3. Nie dopuszcza się złożenia oferty częściowej

### IVa. Dokumenty i oświadczenia wymagane od Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu.

- a) Zał. Nr. 1, druk oferta
- b) Pełnomocnictwo, jeżeli dotyczy.....

V. Opis sposobu przygotowania oferty (wpisać odpowiednio w zależności od wymagań).

1. Oferta ma być sporządzona czytelnie, w języku polskim w formie elektronicznej.
2. Ofertę podpisuje osoba uprawniona do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
3. Dokumenty składające się na ofertę mogą być złożone w kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę z dopiskiem „za zgodność z oryginałem” w formie elektronicznej.
4. Wszystkie zapisane strony oferty, w tym załączniki oraz wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, powinny być datowane i parafowane przez osoby podpisujące ofertę.

**( Sposób obliczenia ceny oferty)**

1. Cena oferty to cena ofertowa brutto wymienioną w formularzu OFERTA.
2. W cenie oferty należy zawrzeć wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia m. in. cena usługi, opłaty podatkowe, koszty przygotowawcze, koszty dojazdu, ewentualne upusty jakie Wykonawca oferuje.
3. Podana przez Wykonawcę cena ofertowa brutto obejmować winna całość rzeczywistych kosztów wykonania zamówienia Uzyskana wartość powinna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.
4. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy
5. Wszystkie ceny muszą być wyrażone w złotych polskich.
6. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich.

VII. Miejsce i termin złożenia oferty.

Ofertę należy złożyć do dnia:

12 października 2018 r. godziny 14:00

e-mail: mfalkiewicz@powiatnowotomyski.pl

pod tytułem: „Zapytanie ofertowe – Audyt 2018 - SP ZOZ Nowy Tomyśl”.

VIII. Opis kryteriów oceny oferty.

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium i jego znaczeniem:

1) cena: 100%

IX. Informacja o sposobie powiadomienia o wynikach prowadzonego postępowania.

- O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający niezwłocznie powiadomi wszystkich Wykonawców w terminie 7 dni roboczych drogą elektroniczną.

X. Podpisanie umowy / zlecenia.

Wykonawcy, którzy złożą najkorzystniejszą ofertę, Zamawiający zleci realizację przedmiotu zamówienia (do wysokości aktualnie posiadanych środków finansowych w budżecie na sfinansowanie zadania).

XI. Osobą/mi uprawniona do bezpośredniego kontaktu z Wykonawcami jest/są:

1. Marek Falkiewicz      tel. 61 44 26 761      email: mfalkiewicz@powiatnowotomyski.pl

XII. Informacje dodatkowe:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakończenia niniejszego postępowania bez wybrania oferty i bez podania przyczyny.

STAROSTA  
  
Ireneusz Kozecki  
.....  
( podpis kierownika jednostki)

Załączniki: np.:

1. Projekt umowy – załącznik projekt,
2. Załącznik RODO
3. Druk OFERTA – załącznik nr 4,