

DG-37/1-NS/386-2019

Rybnik, dnia 26.06.2019 r.

Zapytanie ofertowe
(dotyczące zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 30 000 euro) na:

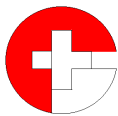
**usługę pn.: Badanie sprawozdania finansowego
za rok 2019 oraz 2020**

Podstawa prawna: zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych, ustawy tej nie stosuje się w przypadku zamówień, których wartość wyrażona w złotych nie przekracza równowartości kwoty 30 000 euro.

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie **badania sprawozdania finansowego za rok 2019 oraz 2020** Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku sporządzonego według stanu na dzień 31.12.2019r. oraz 31.12.2020r. roku zgodnie z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tekst jednolity Dz. U. z 2016, poz.1047 z późn. zm), ustawą z dnia 11.05.2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1089) oraz normami wykonywania zawodu ustalonymi przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów, przy uwzględnieniu wytycznych organu założycielskiego Zleceniodawcy, którym jest Województwo Śląskie, dotyczących badania rocznych sprawozdań finansowych za rok 2019 i 2020 zgodnie z uchwałą nr 1118/43/VI/2019 z dnia 29.05.2019 r. Pozostałe warunki zamówienia określone są w załączniku nr 4 do niniejszego zapytania („Wzór umowy”), natomiast informacje charakteryzujące szpital zawarte są w załączniku nr 3 do niniejszego zapytania.
2. Termin realizacji umowy.
Umowa zostanie zawarta po przedstawieniu wyłonionego biegłego rewidenta do akceptacji przez Zarząd Województwa Śląskiego zgodnie z Uchwałą Zarządu Województwa Śląskiego z terminem realizacji:
 - a) za rok 2019:
 - badanie wstępne - IV kwartał 2019 r. oraz styczeń 2020 r.
 - właściwe badanie rocznego sprawozdania finansowego do dnia 13.04.2020 r.,
 - b) za rok 2020:
 - badanie wstępne - IV kwartał 2020 r. oraz styczeń 2021 r.
 - właściwe badanie rocznego sprawozdania finansowego do dnia 13.04.2021 r.,
3. Forma złożenia oferty.
Ofertę należy sporządzić zgodnie ze wzorem formularza oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania oraz dołączyć do niego wszystkie wymienione w ww. formularzu załączniki.

Telefony:

| | | | | | |
|--------------|---------------|----------------------|---------------|-----------------------------|---------------|
| Centrala: | 032 42-91-000 | Główny Księgowy: | 032 42-91-299 | Dział Zamówień Publicznych: | 032 42-91-287 |
| Sekretariat: | 032 42-91-251 | Dział Organizacyjny: | 032 42-92-613 | Dział Zaopatrzenia: | 032 42-91-214 |
| Fax: | 032 42-28-272 | | | | |



Ofertę należy złożyć w formie pisemnej – na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik, Sekretariat Dyrektora w Pawilonie nr 2 (Przychodnia Wielospecjalistyczna), I piętro, pok. 103, w godzinach urzędowania, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 15.05 (**decyduje data i godzina doręczenia**). Oferty, które wpłyną po terminie nie będą rozpatrywane.

Na kopercie należy umieścić adnotację: „*Oferta na badanie sprawozdania finansowego za rok 2019 i 2020. Nie otwierać przed dniem **10.07.2019r. godz. 10.00**”.*

Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.

4. Cena oferty jest ceną ostateczną brutto i musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, takie elementy jak delegacje, zakwaterowanie, diety itp. Termin płatności faktury wynosi 60 dni od daty dostarczenia prawidłowej faktury po zakończeniu badania sprawozdania finansowego za dany rok.

W formularzu oferty należy podać cenę netto oferty w zł, która powinna być wyrażona z dokładnością do 0,01 zł. Otrzymałą w ten sposób wartość netto należy powiększyć stosownie do stawki podatku VAT, co daje wartość brutto, którą należy zaokrąglić z dokładnością do 0,01 zł. Należy zastosować następujące zasady zaokrąglania: wartość zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do grosza.

Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Wskazanie w formularzu cenowym wartości brutto (tj. z podatkiem VAT naliczonym wg instrukcji powyżej), poczytuje się jako informację, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, w rozumieniu art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

5. Termin złożenia oferty: **do dnia 10.07.2019r. do godz. 10.00 (decyduje data doręczenia do siedziby zamawiającego – w miejsce wskazane w punkcie 3)**.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania wykonawcy do uzupełnienia lub wyjaśnienia oferty lub unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
7. Informacje w przedmiocie zamówienia będą zamieszczane na stronie internetowej szpitala: www.szpital.rybnik.pl.

Telefony:

Centrala: 032 42-91-000 Główny Księgowy: 032 42-91-299 Dział Zamówień Publicznych: 032 42-91-287

Sekretariat: 032 42-91-251 Dział Organizacyjny: 032 42-92-613 Dział Zaopatrzenia: 032 42-91-214

Fax: 032 42-28-272



8. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

1. „Cena oferty” – tj. cena brutto wskazana w formularzu oferty - z wagą 80%,
2. „Doświadczenie w badaniu sprawozdań finansowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej” - z wagą 20%,

Liczba punktów uzyskanych przez daną ofertę w poszczególnych kryteriach będzie obliczana następująco:

Ad.1. w kryterium „**Cena**” (**C**) – punktacja jest obliczana ze wzoru:

$$\frac{\text{cena najtańszej oferty (C}_{\min})}{\text{cena danej oferty (C}_n)} \times 100 \times 80 \%$$

przy czym ceną oferty jest kwota podana w punkcie 1 formularza ofertowego w pozycji cena brutto.

Ad.2. w kryterium „**Doświadczenie w badaniu sprawozdań finansowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej**” (**D**) – punktacja jest obliczana następująco:

Posiadanie doświadczenia potwierdzone w załączniku nr 2 - **ODPOWIEDŹ TAK – 20 PKT**
Brak doświadczenia - **ODPOWIEDŹ NIE – 0 PKT**

Doświadczenie w badaniu sprawozdań finansowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej wykonawca podaje w formularzu oferty w tabeli zawartej w punkcie 2 i potwierdza w treści załącznika nr 2 - Oświadczenie kluczowego biegłego rewidenta.

Liczba punktów przyznana danej ofercie będzie równa sumie punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach:

„C” + „D”

Wyniki obliczeń podlegają zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb, tj.

- jeśli pierwsza (licząc od lewej strony) z odrzuconych cyfr jest mniejsza od 5, to ostatnia pozostawiona cyfra nie ulega zmianie,
- jeśli pierwsza (licząc od lewej strony) z odrzuconych cyfr jest większa lub równa 5, to (niezależnie od tego, co jest za nią) ostatnią pozostawioną cyfrę powiększa się o 1,

Telefony:

| | | | | | |
|--------------|---------------|----------------------|---------------|-----------------------------|---------------|
| Centrala: | 032 42-91-000 | Główny Księgowy: | 032 42-91-299 | Dział Zamówień Publicznych: | 032 42-91-287 |
| Sekretariat: | 032 42-91-251 | Dział Organizacyjny: | 032 42-92-613 | Dział Zaopatrzenia: | 032 42-91-214 |
| Fax: | 032 42-28-272 | | | | |



chyba że taka dokładność nie pozwoli na zróżnicowanie łącznej punktacji ofert. W takim przypadku zaokrąglenie nastąpi do dalszej liczby miejsc po przecinku, chyba że dalsze zwiększanie dokładności obliczeń nie skutkuje zróżnicowaniem łącznej punktacji ofert.

Łączna punktacja jest dla danej oferty obliczana jako suma punktacji uzyskanej w wyżej opisanych kryteriach. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która w sumie uzyska największą liczbę punktów.

9. Stawiane wobec wykonawców warunki, których niespełnienie spowoduje, że oferta nie będzie rozpatrywana:

9.1 wykazanie się wpisem na listę podmiotów uprawnionych do badania sprawozdania finansowego, co zostanie potwierdzone stosownym zaświadczeniem dołączonym do formularza oferty (załącznik nr 3 do formularza oferty),

9.2 wykazanie się wpisem kluczowego biegłego rewidenta na listę biegłych rewidentów, co zostanie potwierdzone stosownym zaświadczeniem (załącznik nr 4 do formularza oferty),

9.3 złożenie oświadczenia o spełnieniu warunków określonych w art. 69 ustawy z dnia z dnia 11.05.2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym. (załącznik nr 5 do formularza oferty).

10. Wykonawca musi dysponować osobami, które posiadają doświadczenie i uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia. Zamawiający nie precyzuje i nie narzuca liczby osób w zespole do wykonania zadania, jednak osoby wykonujące usługę winny posiadać stosowne kwalifikacje. Wzór druku: „Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji usługi **w siedzibie Szpitala** wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania usługi” do wypełnienia przez wykonawcę stanowi załącznik nr 5 do niniejszego zapytania ofertowego (załącznik nr 6 do formularza oferty).

11. Z wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa – zgodna z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania. W celu zawarcia umowy wykonawca, będący osobą fizyczną zobowiązany jest do wskazania następujących danych: NIP lub PESEL, o ile nie wynikają one z innych dokumentów przedłożonych przez wykonawcę.

12. Osoba do kontaktu w sprawie zamówienia: Paulina Nosiadek (tel. 32 429 1299), Agnieszka Bołaz (tel. 32 429 1255).

Załączniki do zapytania:

1. Formularz oferty (wzór).
2. Oświadczenie kluczowego biegłego rewidenta o posiadanym doświadczeniu w badaniu sprawozdań finansowych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej potwierdzające spełnianie warunku, o którym mowa w punkcie 8 zapytania ofertowego.
3. Karta informacyjna Szpitala.
4. Wzór umowy.
5. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji usługi w siedzibie Szpitala wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania usługi.

Telefony:

| | | | | | |
|--------------|---------------|----------------------|---------------|-----------------------------|---------------|
| Centrala: | 032 42-91-000 | Główny Księgowy: | 032 42-91-299 | Dział Zamówień Publicznych: | 032 42-91-287 |
| Sekretariat: | 032 42-91-251 | Dział Organizacyjny: | 032 42-92-613 | Dział Zaopatrzenia: | 032 42-91-214 |

Fax: 032 42-28-272