

	Znak sprawy: NZP/A/DGK11/2023  <b>ZAPYTANIE OFERTOWE/ZAPROSZENIE DO NEGOCJACJI *</b>
--	--

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
»UZDROWISKO SOPOT« w Sopocie  
81-756 SOPOT, ul. B. Chrobrego 6/8  
(\*) Tel./fax 058-555-08-82, 058-551-51-47  
NIP 585-13-42-944, REGON 000303235

Sopot, dn. 11.09.2023

Pieczęć Zamawiającego

## OFERENCI

Działając na podstawie zapisów Regulaminu udzielania zamówień podprogowych o wartości do 130 000 zł netto, prosimy o przygotowanie oferty cenowej zgodnie z *Formularzem ofertowym*, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego *Zapytania ofertowego/ Zaproszenia do negocjacji\**, w oparciu o poniższe warunki:

### I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. *Zapytanie ofertowe/ Zaproszenie do negocjacji\** dotyczy:

**Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:**  
„Wybór biegłego rewidenta do przeprowadzenia badania sytuacji ekonomiczno - finansowej SPZOZ "Uzdrowisko Sopot" w Sopocie i sporządzenia raportu z tego badania dla kierownika jednostki oraz organu dokonującego przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w spółkę kapitałową.

**Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019, poz. 2019 ze zm.) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 130 000 złotych (art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy pzp).**

### Przedmiot zamówienia obejmuje:

Przeprowadzenie badania sytuacji ekonomiczno - finansowej SPZOZ "Uzdrowisko Sopot" w Sopocie i sporządzenie raportu z tego badania dla kierownika jednostki oraz organu dokonującego przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w spółkę kapitałową.

Obszary, których powinno dotyczyć badanie:

1. sytuacja ekonomiczno-finansowa samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej na dzień 31.08.2023 badania , w wersji opisowej i wartościowej, w szczególności:
  - a) wielkość funduszy własnych
  - b) wartość rzeczowego majątku trwałego,
  - c) analiza składników bilansowych
  - d) analiza rachunku zysków i strat (analiza przychodów z całokształtu działalności, analiza poziomu i struktury kosztów rodzajowych, analiza poziomu i struktury pozostałych przychodów i kosztów operacyjnych itp.)

- e) wartość wskaźnika zadłużenia, o którym mowa w art. 70 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- f) analiza kluczowych wskaźników bilansowych (analiza rentowności, płynności, ocena zadłużenia, płynności działania etc.).

Zaleca się, żeby Oferent przed złożeniem oferty zapoznał się z miejscem wykonywania usług .

- 2. Zamawiający nie dopuszcza/~~dopuszcza~~\* składania ofert częściowych. Oferta musi obejmować całość zamówienia lub całość zamówienia w danej części.

## II. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Badanie sytuacji ekonomiczno - finansowej SPZOZ "Uzdrowisko Sopot" w Sopocie i sporządzenia raportu z tego badania dla kierownika jednostki oraz organu dokonującego przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w spółkę kapitałową musi zostać przeprowadzone stosownie do postanowień:

- 1) ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r., poz. 217 ze zm.),
- 2) ustawy z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym rachunkowości (Dz. U. z 2022 r., poz. 1302 ze zm.),
- 3) norm wykonywania zawodu biegłego rewidenta, wydanych przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów w Polsce,
- 4) międzynarodowych Standardów Rewizji Finansowej w kwestiach nieuregulowanych w wyżej wymienionych przepisach.

## III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

20.09.2023 - 30.09.2023

## IV. WARUNKI PŁATNOŚCI:

W ciągu 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby SPZOZ Uzdrowisko Sopot w Sopocie.

## V. ISTOTNE WARUNKI STAWIANE OFERENTOM:

- 1. Prowadzenie działalności tożsamej z przedmiotem zamówienia. Oferent powinien przedłożyć wraz z ofertą aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert.
- 2. Posiadanie opłaconej polisy ubezpieczeniowej, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że Oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż 400.000 tys. Euro (słownie: czterysta tysięcy euro) Oferent powinien przedłożyć wraz z ofertą kopię opłaconej polisy lub innego dokumentu potwierdzającego posiadanie ubezpieczenia OC potwierdzoną „za zgodność z oryginałem”.

3. Oświadczenie o posiadaniu niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia. *Wzór oświadczenia* załącznik nr 3 do niniejszego *Zapytania ofertowego / Zaproszenia do negocjacji\**.
4. Oświadczenie, że w stosunku do Oferenta nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości. *Wzór oświadczenia* załącznik nr 4 do niniejszego *Zapytania ofertowego / Zaproszenia do negocjacji\**.
5. Inne (według potrzeb).

#### **VI. NAJISTOTNIEJSZE POSTANOWIENIA UMOWY**

1. Zakres przedmiotowy umowy oraz wymagania stawiane Oferentowi tożsame z informacjami zawartymi w niniejszym *Zapytaniu Ofertowym/ Zaproszeniu do negocjacji\**;
2. Inne

#### **VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Ofertę (wszystkie wymagane dokumenty i załączniki) sporządzoną w języku polskim, w formie pisemnej, należy dostarczyć do siedziby SPZOZ.
2. Ofertę można przesłać pocztą elektroniczną na adres e-mail sekretariat@zozsopot.pl Oferta musi być kompletna tj. musi zawierać wszystkie wymagane dokumenty i załączniki.
3. Wszystkie dokumenty oferty powinny być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentacji Oferenta. W przypadku, gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć kopię pełnomocnictwa potwierdzonego „za zgodność z oryginałem”.

#### **VIII. KRYTERIUM OCENY OFERTY:**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta spełniająca łącznie następujące warunki:

- a. będzie zgodna z opisem przedmiotu zamówienia oraz będzie spełniała warunki określone przez Zamawiającego w niniejszym *Zapytaniu ofertowym/ Zaproszeniu do negocjacji\** oraz załącznikach;
- b. zawiera najkorzystniejszą cenę, zgodnie ze wskazanym kryterium oceny ofert.

#### **IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Oferty należy składać do dnia 18.09.2023 do godz. 15.30 w siedzibie SPZOZ w Sopocie, 81-756 Sopot przy ul. B. Chrobrego 6/8 (w Sekretariacie) lub na adres poczty elektronicznej : sekretariat@zozsopot.pl

Oferta pod rygorem jej odrzucenia winna zawierać:

1. Wypełniony *Formularz oferty* stanowiący załącznik nr 1 do *Zapytania ofertowego / Zaproszenia do negocjacji\** oraz *Formularz cenowy* stanowiący załącznik nr 2 do *Zapytania ofertowego/ Zaproszenia do negocjacji\**, zawierający cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia;
  2. Kopie dokumentów, o których mowa w części V pkt 1 i 2 niniejszego *Zapytania ofertowego/ Zaproszenia do negocjacji\**
  3. Oświadczenia (załącznik nr 3 i 4 do *Zapytania ofertowego / Zaproszenia do negocjacji\**).
- Oferta i załączone dokumenty powinny być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta

## X. OSOBY DO KONTAKTU:

Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Oferentami są:

Liliana Olechnicka - p.o. Główny Księgowy tel. 509019308, gks@zozsopot.pl


## XI. ZAŁĄCZNIKI:

- 1) formularz ofertowy
- 2) formularz cenowy
- 3) oświadczenia oferenta
- 4) oświadczenia oferenta
- 5) projekt umowy

**Zamawiający zastrzega możliwość zakończenia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyn i bez wyłonienia najkorzystniejszej oferty.**

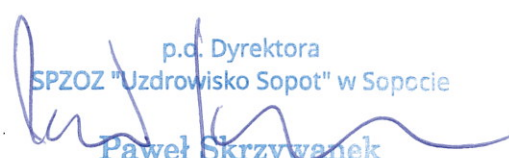
.....  
Pracownik merytoryczny

Akceptuję pod względem merytorycznym:

  
SPZOZ „Uzdrowisko Sopot” w Sopocie

p.o. Głównego Księgowego  
Liliana Olechnicka

.....  
Bezpośredni przełożony

  
p.o. Dyrektora  
SPZOZ "Uzdrowisko Sopot" w Sopocie  
Paweł Skrzywanek

.....  
Kierownik Zamawiającego

\* *niepotrzebne wykreślić*