



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie**

ul. Cicha 14, 21-100 Lubartów

tel. 81 855 28 07, fax. 81 855 28 76, sekretariat@spzoz-lubartow.pl

oznaczenie sprawy: ZP/PU/27/2023

**Zaproszenie do składania ofert
na przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
za rok 2023 i 2024.**

I. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
ul. Cicha 14
21-100 Lubartów
NIP: 7141632875
REGON:431219957

II. Przedmiot zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie zaprasza do składania ofert na przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego Samodzielnego Publicznego Zakładu opieki Zdrowotnej w Lubartowie za rok 2023 i 2024 oraz przedstawienie sprawozdania z badania sporządzonego w postaci elektronicznej i papierowej zgodnie z wymogami ustawy z dnia 11 maja 2017r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1015 z późn. zm.).

III. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:

Do dnia 31.05.2024r. w przypadku przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego za rok 2023.
Do dnia 31.05.2025r. w przypadku przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego za rok 2024.

IV. Warunki udziału w postępowaniu:

1. Osoba wyznaczona jako kluczowy biegły rewident musi posiadać uprawnienia do przeprowadzania obowiązkowych badań sprawozdań finansowych uzyskane w Państwie Unii Europejskiej, w którym wymagane jest badanie, w tym czy została wpisana do odpowiednich rejestrów biegłych rewidentów, prowadzonych w państwie Unii Europejskiej wymagającym badania.
2. Firma audytorska zobowiązana jest do posiadania udokumentowanych uprawnień niezbędnych do wykonania badania sprawozdań finansowych:
 - 1) jest firmą audytorską na mocy ustawy z dnia z dnia 11 maja 2017r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1015 z późn. zm.);
 - 2) posiada wpis na listę firm audytorskich prowadzoną przez Polską Agencję Nadzoru Audytowego;
 - 3) spełnia ustawowo określone warunki do wyrażenia bezstronnej i niezależnej opinii o badanym sprawozdaniu finansowym.
3. Firma audytorska jest obowiązana zawrzeć umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania czynności rewizji finansowej.
4. Dla potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Zamawiający wymaga przedłożenia:
 - 1) zaświadczenia o wpisie biegłego rewidenta do Rejestru Biegłych Rewidentów;
 - 2) aktualnego odpisu z rejestru sądowego firmy audytorskiej lub innego właściwego rejestru;
 - 3) zaświadczenia o wpisie na listę firm audytorskich prowadzoną przez Polską Agencję Nadzoru Audytowego;
 - 4) kopii polisy ubezpieczeniowej OC w zakresie wykonywanej działalności gospodarczej, obejmującej usługi z zakresu objętego zamówieniem (badanie sprawozdań finansowych);
 - 5) oświadczenia o spełnieniu wymogów niezależności złożone osobno przez biegłego rewidenta (-ów) jak i firmę audytorską.

V. Kryteria wyboru oraz sposób oceny ofert:

1. Cena – wynagrodzenie za przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego – waga 85% (C);
2. Doświadczenie w badaniu sprawozdań finansowych w podmiotach leczniczych – waga 15% (D).

W trakcie oceny ofert:

1. W kryterium Cena – (C) kolejno ocenianym ofertom zostaną przyznane punkty według następującego wzoru:

Najniższa łączna cena brutto (za realizację CAŁEGO zamówienia)

$$C = \frac{\text{Łączna cena brutto badanej oferty (za realizację CAŁEGO zamówienia)}}{\text{Najniższa łączna cena brutto (za realizację CAŁEGO zamówienia)}} \times 85 \text{ pkt}$$

Łączna cena brutto badanej oferty (za realizację CAŁEGO zamówienia)

2. W kryterium Doświadczenie – (D) ocenie podlegać będą badania sprawozdań finansowych wykonane przez Wykonawcę na rzecz podmiotów leczniczych:
 - 1 pkt za każdą usługę wykazaną przez Wykonawcę w Formularzu oferty, dla których badanie dotyczyło sprawozdań finansowych podmiotów leczniczych – o sumie bilansowej do 50 mln zł,
 - 3 pkt za każdą usługę wykazaną przez Wykonawcę w Formularzu oferty, dla których badanie dotyczyło sprawozdań finansowych podmiotów leczniczych – o sumie bilansowej powyżej 50 mln zł.

Maksymalnie Zamawiający przyzna w przedmiotowym kryterium 15 pkt.

Doświadczenie podlegające ocenie w ramach kryterium „Doświadczenie” Wykonawca winien wykazać w Formularzu oferty cenowej w tabeli „Wykaz zrealizowanych usług”, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Zaprośzenia. Doświadczenie podlegające ocenie stanowi ofertę i nie podlega uzupełnieniu w toku postępowania.

Suma punktów przyznana danej ofercie obliczona zostanie wg wzoru:

$$\text{Ocena oferty} = C + D$$

Zamawiający przyjmuje, iż 1 pkt proc. jest równy 1 pkt.

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

VI. Sposób przygotowania oferty:

1. Oferta powinna zostać sporządzona na załączonym Formularzu oferty cenowej stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego Zaprośzenia.
2. Oferta musi być przygotowana w języku polskim, w sposób czytelny.
3. Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę, w której musi być zaoferowana tylko jedna cena.
4. Dokumenty powinny zostać złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
5. Dokumenty ofertowe muszą być podpisane przez osobę (-y) upoważnioną (-e) do reprezentowania Wykonawcy (tzn. zgodnie z formą reprezentacji określoną w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy) bądź posiadającą (-ce) stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty.
6. Koszty sporządzenia oferty i uczestnictwa w niniejszym postępowaniu obciążają Wykonawcę.
7. Cena oferty brutto musi uwzględniać wszelkie koszty związane z kompleksową usługą.
8. Cena winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
9. Wykonawca nie będzie mógł żądać podwyższenia wynagrodzenia, chociażby w czasie zawarcia umowy nie można było przewidzieć rozmiaru lub kosztów tych świadczeń.
10. Za ustalenie świadczeń obejmujących przedmiot zamówienia oraz sposób przeprowadzenia na tej podstawie kalkulacji ofertowego wynagrodzenia odpowiada wyłącznie Wykonawca.
11. **Oferta powinna zawierać:**
 - 1) formularz oferty cenowej wraz z wykazem usług zrealizowanych przez Wykonawcę na rzecz podmiotów leczniczych – Załącznik nr 1 do Zaprośzenia.

- 2) zaświadczenie/-a o wpisie biegłego/-ych rewidenta/-ów do Rejestru Biegłych Rewidentów;
- 3) aktualny odpis z rejestru sądowego firmy audytorskiej lub innego właściwego rejestru;
- 4) zaświadczenie o wpisie na listę firm audytorskich prowadzoną przez Polską Agencję Nadzoru Audytowego;
- 5) kopię polisy ubezpieczeniowej OC w zakresie wykonywanej działalności gospodarczej, obejmującej usługi z zakresu objętego zamówieniem (badanie sprawozdań finansowych);
- 6) oświadczenie/-a o spełnieniu wymogów niezależności złożone osobno przez biegłego/-ych rewidenta/-ów jak i firmę audytorską.
- 7) klauzula informacyjna RODO.

VII. Miejsce oraz termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w terminie do dnia 1 grudnia 2023r. do godz. 15.00 w sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie, ul. Cicha 14, 21-100 Lubartów z adnotacją na kopercie „Oferta na badanie sprawozdania finansowego za 2023 i 2024 rok”. Zamawiający nie będzie brał pod uwagę ofert złożonych po upływie ww. terminu.

VIII. Odrzucenie oferty:

1. Odrzuceniu podlegają w szczególności oferty:
 - 1) złożone po terminie,
 - 2) niekompletne,
 - 3) niepodpisane (przez osobę/-y upoważnioną/-e do reprezentowania Wykonawcy),
 - 4) niezgodne z treścią zaproszenia do składania ofert.
2. Jeżeli jednak oferta jest niezgodna z treścią zaproszenia, ale niezgodność ma charakter nieistotny, a nie złożono więcej ofert, Zamawiający nie odrzuci oferty, tylko wezwie Wykonawcę do złożenia w ciągu 5 dni roboczych poprawionej oferty, pod rygorem jej odrzucenia.

IX. Unieważnienie postępowania:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania w szczególności jeżeli:

1. Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu.
2. Cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty.

X. Dodatkowe informacje:

1. Dodatkowe informacje można uzyskać kontaktując się z Zamawiającym pod adresem e-mail: a.kasperek@spzoz-lubartow.pl.
2. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
3. Do niniejszego postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo Zamówień Publicznych
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo rezygnacji lub odstąpienia od niniejszego postępowania bez wyłonienia Wykonawcy i bez podawania przyczyn.
5. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi oferty zawarcia umowy lub zlecenia usług w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

XI. Załączniki:

1. Formularz oferty cenowej.
2. Klauzula informacyjna RODO.
3. Projektowane postanowienia umowy.

p.o. Dyrektora
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie

Lubartów, dnia

23.11.2023

Artur Szczepanowski

