



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

Częstochowa, z dnia 05.07.2023 r.

W.Sz.S.DGK.3124.7.2023

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:
„Wybór firmy audytorskiej w celu przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego za 2023 r. i 2024 r.

Zapytanie ofertowe nie przekracza kwoty określonej w art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710. z późn. zm.)

CPV – 79200000-6 usługi księgowe, audytorskie i podatkowe

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Ogłoszenie o zamówieniu opublikowano na stronie internetowej szpitala:
www.szpitalparkitka.com.pl

§ 1.

NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny,
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa,
NIP: 573-22-99-604,
fax. 034/ 367-36-74, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl

§ 2.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest:

1.1 Przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego za 2023r. i 2024r. przez biegłego rewidenta, zgodnie z:

- Mającymi zastosowanie do badania Sprawozdań Finansowych przepisami ustawy z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r., poz. 120 z późn. zm.)
- Przepisami ustawy z dnia 11 maja 2017 roku o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (Dz. U. 2022 r. poz. 1302 z późn. zm.)

1.2 Przewidywane terminy dla sporządzenia sprawozdania z badania sprawozdania finansowego za:



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Białska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

- rok obrotowy 01.01.2023 r. – 31.12.2023r. zakończenie badania wraz z przekazaniem sprawozdania z badania do 16.04.2024 r.
 - rok obrotowy 01.01.2024 r. – 31.12.2024r. zakończenie badania wraz z przekazaniem sprawozdania z badania do 16.04.2025 r.
- 1.3 Zgodnie z zaleceniami podmiotu tworzącego sprawozdania finansowe powinny zawierać:
- Rachunek zysków i strat za 2023 i 2024 rok w wariantcie porównawczym,
 - Zestawienie zmian w kapitale (funduszu) własnym,
 - Wykaz należności i zobowiązań wraz z listą dłużników i wierzycieli z uwzględnieniem struktury wiekowej,
 - Wykaz wierzytelności objętych cesją z uwzględnieniem nazwy cedenta i cesjonariusza, tytułu zobowiązania i kwot cesji,
 - Wykazu nieruchomości stanowiących własność Województwa Śląskiego pozostających w użytkowaniu podmiotu.
- 1.4 Biegły rewident winien przeprowadzić analizę porównawczą obejmującą rok badany i dwa poprzedzające go lata obrotowe, dokonać oceny zdolności jednostki do kontynuacji działalności w roku następnym po roku badanym.
- 1.4. Biegły rewident jest zobowiązany także do udziału w posiedzeniu Rady Społecznej Zamawiającego w celu przedstawienia wyników badania.

§ 3.

ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

1. Istotne warunki zamówienia zawarte są we wzorze umowy.
2. Zapłata za wykonanie przedmiotu zamówienia: w terminie do 60 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
3. Okres obowiązywania umowy: od daty zawarcia umowy do dnia 30.04.2025 r. z możliwością przedłużenia.

§ 4.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Do oferty należy dołączyć:
 - 3.1. Krótkiej informację o firmie audytorskiej, w tym o formie prowadzonej działalności,
 - 3.2. Informacja o liczbie osób uprawnionych do przeprowadzenia badania wchodzących w skład zespołu prowadzącego badanie.
 - 3.3. Oświadczenie o wyznaczeniu kluczowego biegłego rewidenta osoby wpisanej do rejestru biegłych rewidentów wraz z załączonym wydrukiem zaświadczenia potwierdzającego wpis do rejestru biegłych rewidentów przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów
 - 3.4. Wydruk dot. danych rejestrowych firmy audytorskiej.
 - 3.5. Wydruk z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

- 3.6. Wykaz podmiotów, w których dotychczas biegły kluczowy rewident przeprowadził badania sprawozdań finansowych,
 - kserokopię dokumentów potwierdzających udział kluczowego biegłego rewidenta wskazanego przez Wykonawcę do wykonania przedmiotu zamówienia w badaniu i ocenie co najmniej 4 sprawozdań finansowych dla Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
- 3.7. Cenę za badania i sporządzenie sprawozdań z przeprowadzonych badań rozdzielnie za rok 2023 oraz 2024,
- 3.8. Wypełniony wzór formularza ofertowego;
- 3.9. Zaakceptowany wzór umowy;
4. Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z zasadą reprezentacji wynikającą z postanowień odpowiednich przepisów prawnych bądź umowy, uchwały lub prawidłowo udzielonego pełnomocnictwa – na podstawie dokumentu potwierdzającego to uprawnienie (np.: KRS).
5. Przed podpisaniem umowy Wykonawca, który złożył najkorzystniejszą ofertę zobowiązany jest dostarczyć poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia (wraz z potwierdzeniem dokonania opłaty - np. potwierdzenie przelewu).
6. W przypadku niedostarczenia dokumentu, zgodnie z treścią pkt. 5, przed podpisaniem umowy ofertę Wykonawcy uznaje się za odrzuconą, a Zamawiający zaprasza do podpisania umowy Wykonawcę, którego oferta jest najkorzystniejsza wśród pozostałych ofert lub unieważnia postępowanie.

§ 5.

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT, OPIS OFERTY

1. Ofertę należy złożyć w Kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118 pokój 3.42 (II piętro)
2. Ofertę należy złożyć do dnia 17.07.2023 r. do godz. 13.00.
3. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie zwrócona Wykonawcy.
4. Wykonawca składa ofertę wraz z załącznikami w zamkniętej kopercie zaadresowanej na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118; 42-200 Częstochowa. Na kopercie należy umieścić napis:

„Oferta na wybór firmy audytorskiej w celu przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego za 2023r. i 2024r.”



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Białska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

§ 6.

WYJAŚNIENIE TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. Wykonawca może zwrócić się pisemnie w formie elektronicznej bądź faksem do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego oraz o podanie informacji koniecznych do wykonania i wyceny oferty.

Zapytania należy przysyłać drogą e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl

2. Zamawiający udziela odpowiedzi na zapytania, których treść została przekazana Zamawiającemu na 2 dni robocze przed terminem na składanie ofert;

3. Zamawiający umieszcza odpowiedzi do zapytania na swojej stronie internetowej oraz przesyła odpowiedzi w formie elektronicznej lub/ i faksem do Wykonawcy, który zadał zapytanie.

4. Na zapytania, które wpłynęły po terminie Zamawiający nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi.

§ 7.

OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert nie jest jawne.

2. Na prośbę Wykonawcy Zamawiający może przekazać informacje z otwarcia ofert.

§ 8.

UZUPEŁNIENIE OFERT

1. W przypadku, gdy oferta najwyżej oceniona jest niekompletna lub/ i zawiera omyłki rachunkowe lub pisarskie Zamawiający wzywa Wykonawcę do uzupełnienia oferty.

2. W przypadku, gdy oferta Wykonawcy, który złożył ofertę najwyżej ocenioną zostanie odrzucona, a oferta Wykonawcy drugiego w kolejności jest niekompletna lub/ i zawiera omyłki rachunkowe lub pisarskie, Zamawiający wzywa Wykonawcę drugiego w kolejności do uzupełnienia oferty.

3. Zamawiający może wezwać również innych Wykonawców do uzupełnienia oferty niekompletnej, a także powiadomić o poprawie ewentualnych omyłek rachunkowych lub pisarskich.

§ 9.

KRYTERIA OCENY OFERT

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

1. cena – 90 pkt ,

2. doświadczenie osoby przeprowadzającej badanie sprawozdania – 10 pkt,

przy czym:

- cena oferty powinna być wyrażona w PLN cyfrą i słownie. W cenie należy ująć wszystkie czynności związane z realizacją przedmiotu zamówienia, doliczając do nich podatek VAT. (oferowana cena nie będzie podlegała waloryzacji),
- za doświadczenie rozumie się – doświadczenie w przeprowadzeniu badań



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

§ 11.

**INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH - WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA
UMOWY**

1. Termin związania z ofertą wynosi 45 dni.
2. Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę, zostanie zawarta umowa, której wzór stanowi załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy

p.o. DYREKTORA
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
Im. Najświętszej Maryi Panny
w Częstochowie

Łukasz Połatyński

