

ZAPYTANIE OFERTOWE

dotyczy: zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

Zapraszamy do złożenia oferty cenowej na: „Wybór biegłego rewidenta do przeprowadzenia badania sprawozdania finansowego Szpitala Powiatowego w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o. za rok obrotowy 2017”.

I. Zamawiający

Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.
13-300 Nowe Miasto Lubawskie, ul. Mickiewicza 10
tel. 56 4742357, fax 56 4742358
NIP 8771418440, Regon 519638554
KRS 0000221698
Adres poczty elektronicznej: zoznowemiasto@wp.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest badanie sprawozdania finansowego Szpitala Powiatowego w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o. za rok obrotowy 2017 oraz sporządzenie pisemnej opinii wraz z raportem biegłego rewidenta o wyniku badania sprawozdania finansowego, które musi być przeprowadzone zgodnie z:

- 1) ustawą z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości (tekst jednolity Dz. U. z dnia 11.03.2013 r. poz. 330, z późn.zm.)
- 2) normami wykonywania zawodu biegłego rewidenta wydanymi przez Krajową Radę Biegłych Rewidentów w Polsce
- 3) Międzynarodowymi Standardami Rewizji Finansowej w kwestiach nieuregulowanych w wyżej wymienionych przepisach.

Zaleca się, aby Wykonawcy pozyskali dla siebie na swoją własną odpowiedzialność i ryzyko wszelkie informacje, które mogą być niezbędne w przygotowaniu oferty oraz przy zawieraniu umowy.

2. Termin realizacji zamówienia:

- 1) badanie sprawozdania finansowego do dnia 29 marca 2018 roku
- 2) przedłożenie opinii i raportu do dnia 16 kwietnia 2018 roku.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

III. Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się:

- 1) podmioty określone ustawą z dnia 7 maja 2009 r. o biegłych rewidentach i ich samorządzie, podmiotach uprawnionych do badania sprawozdań finansowych oraz o nadzorze publicznym (Dz.U. z 2015 r. poz.1011 z późn.zm.)
- 2) podmioty posiadające polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 3 grudnia 2009 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych (Dz.U. z 2009 r. Nr 205, poz.1583)
- 3) podmioty posiadające wiedzę i doświadczenie zawodowe w badaniu jednostek służby zdrowia, polegające na wykonaniu co najmniej 3 badań sprawozdania finansowego w okresie ostatnich 3 lat w jednostkach służby zdrowia – szpitalach publicznych i niepublicznych
- 4) podmioty, które zapewnią wykonanie zamówienia osobiście przez biegłego rewidenta.

IV. Oferta

1. Oferta składa się z wypełnionego formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania, do którego Wykonawca załączy niżej wymienione dokumenty i oświadczenia:

- 1) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- 2) dokument wydany przez Krajową Izbę Biegłych Rewidentów o wpisie na listę podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych
- 3) wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania
- 4) wykaz osób – informacja o osobach, które będą przeprowadzały badanie (określenie składu zespołu przeprowadzającego badanie sprawozdania finansowego z wyszczególnieniem osób posiadających uprawnienia biegłego rewidenta), zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania
- 5) zparafowany wzór umowy, który stanowi załącznik nr 4 do zapytania.

2. Oferta powinna być napisana w języku polskim pismem czytelnym tj. maszynowo, komputerowo lub nieścieralnym atramentem.

Wskazane jest aby wszystkie zapisane strony oferty były ponumerowane.

Wskazane jest aby wszystkie strony oferty były zszyte, zbindowane lub w inny sposób trwale złączone, aby zapobiec ich dekompletacji.

Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie. Koperta powinna być zamknięta w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej zawartości oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

Koperta powinna być zaadresowana na adres Zamawiającego oraz oznakowana: **"Oferta na badanie sprawozdania finansowego Szpitala Powiatowego w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o. za rok obrotowy 2017", "Nie otwierać przed dniem 23.11.2017r. godz.12:30"**

oraz opatrzona nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.

V. Opis sposobu obliczenia ceny oferty

Za wykonanie przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest podać na formularzu ofertowym cenę oferty netto i brutto. Cenę należy określić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Cena musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

VI. Termin składania i otwarcia ofert

Oferty należy składać pocztą tradycyjną, kurierem lub osobiście w Szpitalu Powiatowym w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o., ul. Mickiewicza 10, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie, budynek administracji, sekretariat Dyrektora, codziennie od godz. 7:25 do godz. 15.00 (oprócz dni wolnych od pracy), nie później niż do **23 listopada 2017 r. godz. 12:00**.

Otwarcie ofert nastąpi w Szpitalu Powiatowym w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o., ul. Mickiewicza 10, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie, w budynku administracji w gabinecie Dyrektora w dniu **23 listopada 2017 r. o godz. 12:30**.

VII. Kryteria oceny ofert

Jedynym kryterium oceny ofert będzie cena oferty brutto (waga 100%). Zamawiający wybierze ofertę z najniższą zaoferowaną ceną, chyba, że cena oferty z najniższą ceną przekroczy kwotę, jaką Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia, a Wykonawca nie wyrazi zgody na jej obniżenie.

VIII. Inne postanowienia

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców faksem lub pocztą elektroniczną lub pocztą tradycyjną oraz dodatkowo za pośrednictwem strony internetowej www.szpitalnml.pl.

2. Z wybranym Wykonawcą Zamawiający zawrze umowę, której wzór stanowi załącznik nr 4 do zapytania.

Przed zawarciem umowy Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć Zamawiającemu kopii umowy potwierdzającej posiadanie przez Wykonawcę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 3 grudnia 2009 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych (Dz.U. z 2009 r. Nr 205, poz.1583).

3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana będzie się uchylał od podpisania umowy w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego, Zamawiający wybierze ofertę sklasyfikowaną jako następna według ceny (jeśli cena oferty kolejnej nie będzie wyższa niż kwota jaką Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia a Wykonawca nie wyrazi zgody na jej obniżenie). W przypadku, gdy zostaną złożone dwie oferty o takiej samej a zarazem najniższej cenie, Wykonawcy, którzy złożyli te oferty zostaną poproszeni o złożenie ofert dodatkowych z ceną nie wyższą od zaoferowanej w ofercie podstawowej, aż do skutecznego rozstrzygnięcia postępowania.

4. Zamawiający wezwie w wyznaczonym terminie do uzupełnienia dokumentów, poprawi w ofertach oczywiste omyłki pisarskie, rachunkowe oraz inne omyłki, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.

5. Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcami:

1) Beata Rzymowska – Główny księgowy, tel.56 4724140 – w sprawie przedmiotu zamówienia

2) Halina Lewandowska – Spec.ds. zamówień publicznych, tel.56 4724108 – w pozostałych sprawach.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- **negocjacji ceny złożonej oferty**

- **zamknięcia niniejszego postępowania bez dokonania wyboru oferty i podania przyczyny.**

Załączniki:

załącznik nr 1 - formularz cenowy

załącznik nr 2 – wykaz usług

załącznik nr 3 – wykaz osób

załącznik nr 4 – wzór umowy

DYREKTOR

Bogumił Kurowski