

## ZAPYTANIE OFERTOWE

o zamówienie publiczne prowadzone na podstawie art. 2 pkt 2 ustawy Prawo zamówień publicznych

**PRZEPROWADZENIE AUDYTU DZIAŁALNOŚCI SZPITALA  
ORAZ PRZYGOTOWANIE OPRACOWANIA PN. „PROGRAM NAPRAWCZY  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W ŁUKOWIE”**

**3/DEF/2024**

.....

*(nr nadany postępowaniu)*

**P. O. DYREKTORA  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w Łukowie**

*lek. Mariusz Furlepa*

.....  
**ZATWIERDZAM**

(Dyrektor lub właściwy zastępca Dyrektora)

materiały bezpłatne

*Łuków, dnia 16 września 2024 r.*

## **1. ZAMAWIAJĄCY**

### **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie**

Adres: ul. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków

Telefon: (25) 7982603 faks: (25) 7982603; e-mail: spzoz@spzozlukow.pl

Godziny urzędowania od 07:30 do 15:00.

NIP: 825-17-11-719; Regon: 000306472

## **2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie audytu Szpitala oraz przygotowanie opracowania pn. „Program naprawczy Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łukowie”.

Program naprawczy ma stanowić podstawowy element nakreślający strategię oraz podstawowe założenia zmierzające do poprawy sytuacji finansowej placówki oraz zwiększenia jej efektywności funkcjonowania.

Minimalny zakres programu naprawczego obejmuje:

- 1) Analizę działalności:
  - a) ocenę struktur organizacyjnych oraz stopień ich efektywności,
  - b) analizę efektywności pomocniczych ośrodków powstawania kosztów (medycznych i niemiedycznych),
  - c) ocena polityki kadrowej pod względem stopnia zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych, optymalnego poziomu zatrudnienia oraz struktury zatrudnienia i organizacji pracy,
  - d) określenie czynników ryzyka bieżącej działalności i przedstawienie sposobów ich eliminacji,
  - e) identyfikację i analizę ewentualnych nieefektywności występujących w Szpitalu,
  - f) analizę finansową (bilans, rachunek zysków i strat, analiza wskaźnikowa),
  - g) wyniki finansowe poszczególnych komórek wraz ze szczegółową listą zaleceń poaudytowych.
- 2) Przygotowanie propozycji działań naprawczych umożliwiających osiągnięcie płynności finansowej w tym:
  - a) optymalizację realizacji umów z NFZ,
  - b) określenie potencjału SPZOZ w Łukowie do generowania dodatkowych świadczeń odpłatnych, finansowanych ze źródeł innych niż NFZ,
  - c) propozycje działań reorganizacyjnych w ramach istniejących struktur organizacyjnych,
  - d) propozycje zmian w polityce kadrowej,
  - e) inne działania naprawcze.
- 3) Rekomendacje w zakresie restrukturyzacji zadłużenia Szpitala.
- 4) Podsumowanie efektów zaproponowanych działań naprawczych w tym:
  - a) przygotowanie harmonogramu wdrażania działań naprawczych,
  - b) opis stanu docelowego po wdrożeniu działań naprawczych,
  - c) 36-miesięczną prognozę danych finansowych SPZOZ w Łukowie po wdrożeniu działań naprawczych.
- 5) Identyfikacja głównych ryzyk i zagrożeń.
- 6) Wnioski i rekomendacje.

W ramach zamówienia Wykonawca zostanie zobowiązany do publicznego zaprezentowania wyniku prac zrealizowanych w ramach zamówienia m.in. przed Zarządem lub Radą Powiatu Łukowskiego.

### 3. TERMIN RELIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji umowy do 8 tygodni od daty zawarcia umowy.

### 4. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Formularz oferty, według Załącznika nr 1 do zapytania. Formularz oferty musi być złożony w oryginale,
2. odpowiedni dokument rejestrowy (KRS, CEIDG),
3. pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta w postępowaniu, jeżeli nie wynika ono z odpisu z właściwego rejestru lub aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
4. wykaz usług wykonanych polegających na wykonaniu analizy z programem naprawczym podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, daty wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesiącach – zgodnie z Załącznikiem nr 3 do Zapytania ofertowego.

### 5. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi być podpisana przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
4. **Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy oraz zaadresowane:**

*SPZOZ w Łukowie*

*ul. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków*

i opisane: „Oferta na sporządzenie programu naprawczego. Nie otwierać przed dniem .....r., godz. ....”

### 6. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę składaną pisemnie należy złożyć w siedzibie SPZOZ w Łukowie przy ulicy Rogalińskiego 3, w terminie **do 27 września 2024 r. do godziny 12:00**.
2. Ofertę składaną elektronicznie należy przesłać na adres e-mail: [spzoz@spzozlukow.pl](mailto:spzoz@spzozlukow.pl), opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (dotyczy każdego przesłanego pliku).
3. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.



## **7. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO, INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ SPOSOBIE PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**

1. Ofertant może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści opisu przedmiotu zamówienia nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Zamawiający wyznacza do kontaktowania się z Wykonawcami **Panią Annę Celińską – Mysław – Głównego Księgowego, e-mail: [a.celinska@spzozlukow.pl](mailto:a.celinska@spzozlukow.pl), tel. 25 798 2001 wew. 208.**
3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje mogą być przekazywane przez strony za pomocą e-maila.

## **8. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego przy ul. Rogalińskiego 3, pok. Nr 15, **w dniu 27 września 2024 roku, o godzinie 13:00.**
2. Zamawiający nie przewiduje jawnego otwarcia ofert. Wykonawcy zostaną poinformowani drogą elektroniczną o wynikach postępowania.

## **9. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

Ocena ofert będzie dokonana w oparciu o następujące kryteria:

Cena oferty 80%

Termin realizacji 20%

Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria: Cena (C), termin realizacji (Z).

Kryterium nr 1 – Cena będzie rozpatrywana na podstawie ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia (Cena oferty), podanej przez Wykonawcę na Formularzu Oferty.

Ilość punktów w tym kryterium zostanie obliczona na podstawie poniższego wzoru:

$$C = \frac{C_{\min}}{C_o} \times 80\%$$

gdzie: C min – cena brutto oferty najtańszej

C o – cena oferty ocenianej

Kryterium nr 2 – Termin realizacji zamówienia (Z) – 20 % będzie rozpatrywana na podstawie terminu realizacji zamówienia podanego przez Wykonawcę na Formularzu Oferty.

Ilość punktów w tym kryterium zostanie obliczona na podstawie poniższego wzoru:

$$Z = \frac{Z_{\min}}{Z_o} \times 20\%$$

gdzie: Z min – oferta z najkrótszym terminem realizacji zamówienia

Z o – termin realizacji zamówienia oferty ocenianej

Przy sporządzaniu oferty Wykonawca uwzględnia wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszym ZO i ujmuje wszelkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.

Termin związania ofertą – **30 dni** od dnia składania ofert.

Warunki płatności: Płatność będzie dokonana w terminie **30 dni** od daty doręczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę. Warunkiem wystawienia faktury jest sporządzenie i doręczenie Zamawiającemu audytu zgodnie z warunkami umowy.

#### **10. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający unieważni postępowanie w przypadku gdy:
  - żadna z ofert nie będzie spełniać wymogów określonych w ZO,
  - cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
3. Zamawiający zastrzega możliwość zakończenia postępowania bez dokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny.

#### **11. UDZIELANIE ZAMÓWIENIA**

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym ZO i stanowi ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia przyjętych kryteriów.
2. Zamawiający zastrzega, że może nie przyjąć żadnej ze złożonych ofert, a w konsekwencji nie zawrzeć umowy w przedmiotowym zamówieniu.
3. Wzór umowy stanowi **Załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 – Projektowane postanowienia umowy

Załącznik nr 3 – Wykaz usług