**Zapytanie ofertowe –**

**Badanie sprawozdania finansowego**

**„Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku**

Powiat Kłodzki zwany dalej Zamawiającym zaprasza uprawnione podmioty do złożenia ofert na usługę dotyczącą badania i ocenę sprawozdania finansowego „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku za rok 2021 i rok 2022.

**I. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Powiat Kłodzki. ul Okrzei 1. 57-300 Kłodzko. Tel. 74 865 75 23, fax. 74 867 32 32

Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/powiat\_klodzko

**II. Nazwa i opis przedmiotu zamówienia:**

Przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzkuza rok obrotowy 2021 oraz 2022 obejmujący okres:

1. od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r. (badanie przedłożone do 31.04.2022 r.)
2. od 01.01.2022 do 31.12.2022 r. (badanie przedłożone do 30.04.2021 r.)

oraz sporządzenie sprawozdania z badania oraz opinii biegłego rewidenta o tym, czy sprawozdanie finansowe jest prawidłowe oraz rzetelnie i jasno przedstawia sytuację majątkową i finansową oraz wynik finansowy.

**II. Informacje dotyczące badanej jednostki - okres sprawozdawczy 2020 r.:**

|  |  |
| --- | --- |
| Poz. | zł |
| Aktywa trwałe | 25.591.110,55 |
| Aktywa obrotowe | 19.363.203,32 |
| w tym: |  |
| Zapasy | 2.691.389,70 |
| Należności | 13.817.176,18 |
| Inwestycje krótkoterminowe | 2.506.542,12 |
| Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe | 348.095,32 |
| Aktywa razem | 44.954.313,87 |
| Kapitał własny | -22.208.499,24 |
| Kapitał podstawowy | 17.519.522,55 |
| Kapitał zapasowy | 0,00 |
| Strata z lat ubiegłych | -29.188.104,34 |
| Strata netto | -10.539.917,45 |
| Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania | 67.162.813,11 |
| W tym:  rezerwy na zobowiązania | 9.508.965,00 |
| Zobowiązania długoterminowe | 7.886.482,01 |
| Zobowiązania krótkoterminowe | 26.846.472,48 |
| Rozliczenia międzyokresowe | 22.920.893,62 |
| Pasywa razem | 44.954.313,87 |
|  |  |
| Przychody do sprzedaży | 91.698.852,66 |
| Koszty działalności operacyjnej | 106.575.349,97 |
| Pozostałe przychody operacyjne | 6.147.346,68 |
| Pozostałe koszty operacyjne | 954.092,27 |
| Przychody finansowe | 27.716,37 |
| Koszty finansowe | 884.390,92 |
| Zyski nadzwyczajne | 0,00 |
| Straty nadzwyczajne | 0,00 |
| Strata netto | -10.539.917,45 |

**III. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu potwierdzenia spełniania tych   
 warunków**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty:

1) spełniające warunki określone w ustawie z dnia 11 maja 2017 r. o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (Dz. U. 2017 poz. 1089).

2) posiadające doświadczenie w badaniu sprawozdań finansowych - badanie i ocena sprawozdań finansowych podmiotów leczniczych za lata 2015-2020 (samodzielnych zakładów opieki zdrowotnej posiadających co najmniej cztery oddziały szpitalne tj. chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, położniczo-ginekologiczny, pediatryczny) - minimum 3 jednostki.

3)posiadający ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych.

**IV. Oświadczenia i dokumenty, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia   
 spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

1) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

1. Poświadczenie/zaświadczenie wystawione przez Krajową Radę Biegłych Rewidentówo wpisie Wykonawcy na listę podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych (kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez upoważnioną osobę).
2. Informacje Wykonawcy wraz z listą ZOZ-ów o których mowa w pkt III.2, w których wykonawca w latach poprzednich przeprowadził badanie sprawozdania finansowego – załącznik nr 2.

**V. Sposób przygotowania oferty**

1. Ofertę należy sporządzić na Formularzu ofertowym – załącznik nr 1.

2. Oferta powinna być sporządzona w jednym egzemplarzu, w formie pisemnej pod rygorem   
 nieważności.

3. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego.

4. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny, pisany w języku polskim.

5. Oferta powinna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione

**VI. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Oferta powinna być złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/), do dnia 11 października 2021 r. do godz. 10.00.

2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 11 października 2021 r. o godz. 11.00

**VII. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty**

Złożone oferty będą oceniane wg następujących kryteriów:

1)   cena   (c)   70 pkt

2)   doświadczenie (d) 30 pkt

**RAZEM  (O) 100 pkt**

1. Cena:

Oferta o najniższej cenie otrzyma 70 punktów

Ocena ofert wg wzoru: C = (cena minimalna brutto/cena badanej oferty brutto) x 70

4) Doświadczenie:

- Zrealizowane badania bilansu w jednostkach ochrony zdrowia – 3 - 6 badań  - 10 pkt,

- Zrealizowane badania bilansu w jednostkach ochrony zdrowia – 7 - 10 badań – 20 pkt,

- Zrealizowane badania bilansu w jednostkach ochrony zdrowia – 11 i więcej badań – 30 pkt,

5) Najkorzystniejsza oferta wyłoniona według wzoru O = c + d

**VIII. Sposób powiadomienia wykonawców o wyborze oferty**

Zamawiający zawiadomi uczestników postępowania pocztą elektroniczną. Ponadto zamieści informację o wyborze oferty na stronie [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/),

**IX. Inne informacje związane z zapytaniem ofertowym:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru   
 oferty nie podając przyczyny.

2. Z wybranym podmiotem uprawnionym do badania sprawozdania finansowego umowę zawiera Kierownik badanej jednostki.

3. Wymagany termin realizacji zamówienia: 31.04.2022 r. termin przedstawienia Zamawiającemu badania za rok 2021,

Termin rozpoczęcia badania sprawozdania finansowego za rok 2022 ustala się na 1 listopada 2022 roku i zakończenia 31 marca 2023 roku.

4.W zakresie przedmiotu zamówienia kontakt : Piotr Zilbert tel. 74 865 75 81; p.zilbert@powiat.klodzko.pl

**X. Załączniki do zapytania :**

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1,
2. Wykaz usług – załącznik nr 2,
3. Wzór umowy – załącznik nr 3.

……………………..………………..

Zamawiający

Załącznik nr 1 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy: ...................................

Adres Wykonawcy: ...................................

NIP, RE GON: ...................................

Tel./faks: ...................................

Mail: ……………………………..

**FORMULARZ OFERTOWY DLA ZADANIA**

**„*Badanie sprawozdania finansowego „Zespołu Opieki Zdrowotnej” w Kłodzku***

1. Oferujemy wykonanie zamówienia na następujących zasadach:
2. Badanie sprawozdania finansowego za rok 2021:

cena brutto: ................................... zł,

(słownie: ............................................................................................................ zł),

cena netto: .................................... zł,

(słownie: ............................................................................................................ zł),

podatek VAT w wysokości: ............ %, tj. ................................... zł,

(słownie: ............................................................................................................ zł),

1. Badanie sprawozdania finansowego za rok 2022:

cena brutto: ................................... zł,

(słownie: ............................................................................................................ zł),

cena netto: .................................... zł,

(słownie: ............................................................................................................ zł),

podatek VAT w wysokości: ............ %, tj. ................................... zł,

(słownie: ............................................................................................................ zł),

Wynagrodzenie ma formę ryczałtu, stanowi całość i obejmuje takie elementy jak delegacje, zakwaterowanie, diety, koszty telefonów, przesyłek kurierskich itp. Termin wykonania zamówienia, okres gwarancji oraz warunki płatności – zgodnie z zapisami przedstawionymi w formularzu zapytania i projekcie umowy,

1. Oświadczamy, że zawarty w formularzu zapytania projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w formularzu zapytania oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

5. Oświadczam, że spełniamy wymogi art. 69-74 ustawy z dnia 11.05.2017 o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym.

6. W przypadku wybrania naszej oferty, osobą uprawnioną do podpisania umowy będzie: ………………………………...............................

7. Na ........... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Miejscowość………… data: ................. ……………………………………………

*podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

Załącznik nr 1 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy: ...................................

Adres Wykonawcy: ...................................

NIP, REGON: ...................................

Tel./faks: ...................................

Wykaz usług

Wykaz SP ZOZ-ów, w których wykonawca w latach poprzednich przeprowadził badanie sprawozdania finansowego badanie i ocena sprawozdań finansowych podmiotów leczniczych za lata 2015-2018 (samodzielnych zakładów opieki zdrowotnej posiadających co najmniej cztery oddziały szpitalne tj. chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, położniczo-ginekologiczny, pediatryczny) - minimum 3 jednostki,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p | Nazwa i adres jednostki | Rok wykonania |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |

Miejscowość………… data: ................. ……………………………………………

*podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA WYKONAWCÓW**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Kłodzku. ul. Okrzei 1. 57-300 Kłodzko. tel. 74 865 75 23, e-mail: powiat@powiat.klodzko.pl
2. kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: *J*oanna Szkutnik na adres email: [iod@powiat.klodzko.pl](mailto:iod@powiat.klodzko.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. bRODO w celu związanym z zawarciem umowy na podstawie złożonej oferty oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celu oceny złożonej oferty i kontaktu z oferentem;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być wykonawcy, osoby wnioskujące o udostępnienie informacji publicznej, podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmioty na podstawie zawartych umów powierzenia z administratorem,
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z załącznika nr 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie może uniemożliwić Zamawiającemu dokonanie oceny oferty co będzie wiązało się z odrzuceniem oferty lub wykluczeniem z postępowania;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych 3;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO 4;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. nie przysługuje Pani/Panu:

* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.