

Pyskowice, 2015-10-28

Numer sprawy: Sp/AZP/381/2/poza/2015

OGŁOSZENIE O PLANOWANYM ZAKUPIE

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z p. zm.) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy Sp/AZP/381/2/poza/2015, nazwa zadania: Badanie sprawozdania finansowego za 2015 rok.

W związku z planowanym zakupem Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o. prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

Przedmiotem niniejszego postępowania jest

Przeprowadzenie badania sprawozdania finansowego Spółki za okres 01.01.2015r. do 31.12.2015r. Spółka prowadzi działalność z zakresu leczenia zamkniętego oraz poradni jako podmiot, który powstał w wyniku przekształcenia na zasadach określonych w art. 70-82 ustawy o działalności leczniczej SPZOZ Szpitala Powiatowego w Pyskowicach w Spółkę prawa handlowego ze 100% udziałem w kapitale zakładowym Powiatu Gliwickiego. Poprzedni rok obrotowy obejmował okres 15.07.2013 (data przekształcenia szpitala w spółkę) do 31.12.2014.

Informacja finansowa:

- a) suma aktywów 17.907.569,90 zł
- b) zatrudnienie na dzień 30.09.2015 174 osoby 157,215 etatu
- c) ilość łóżek na dzień 30.09.2015r. 134 sztuk

Wspólny Słownik Zamówień:

66100000-1 Usługi bankowe i inwestycyjne

Termin wykonania zamówienia:

2016-05-15

Proszę o podanie w ofercie ceny netto i brutto za zrealizowanie niniejszego zamówienia.

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków: Do sprawozdania mogą przystąpić firmy które:



- w okresie ostatnich 3 lat przeprowadzenie minimum 5 sprawozdań finansowych podmiotów z obszaru zamkniętej służby zdrowia
- przedstawią potwierdzony wpis do rejestru biegłych rewidentów z podaniem numeru i daty wpisu
- przedstawią potwierdzoną informację o wpisie na listę podmiotów uprawnionych do badań sprawozdań finansowych z podaniem numeru i daty wpisu

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Nazwa kryterium	cena	Waga 80 pkt
-----------------	------	-------------

Nazwa kryterium	Doświadczenie	Waga 20
-----------------	---------------	---------

Inne informacje dotyczące obliczania poszczególnych kryteriów : kryterium cena obliczanie matematyczne , kryterium doświadczenie na podstawie przedstawionych do oferty wykonanych sprawozdań finansowych z zakresu obiektów służby zdrowia od 5 do 10 sprawozdań 5 pkt, od 11 do 20 sprawozdań 10 pkt, powyżej 21 sprawozdań 20 pkt

Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia: 2015-11-27 do godz. do 14:00
w siedzibie zamawiającego Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

w sekretariacie dyrekcji

Oferty można również przesłać do Zamawiającego pocztą elektroniczną na adres:
azp.szpital@gmail.com wymagane potwierdzenie zwrotne przez Zamawiającego otrzymania poczty.

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej www.szpitalpyskowice.com.pl
oraz przekazane wykonawcom, którzy złożyli oferty.

O wyborze oferty zdecyduje Rada Nadzorcza Spółki po analizie złożonych ofert.

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest:

Główna Księgowa – Beata Telepko

godzinach pracy zamawiającego

Załączniki:

Formularz ofertowy

Oświadczenie o spełnieniu warunków

Prezes Zarządu Leszek Kubiak

PREZES ZARZĄDU

Leszek Kubiak

Załącznik Nr. 1

FORMULARZ OFERTOWY CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

dot.: postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z p. zm.) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy: Sp/AZP/381/2/poza/2015. Nazwa zadania: Badanie sprawozdania finansowego za 2015 rok.

Oferuję wykonanie sprawozdania finansowego za cenę :

Cena netto	Cena brutto	Ilość wykonanych sprawozdań finansowych w obiektach zamkniętej służby zdrowia w okresie ostatnich 3 lat

Należy załączyć wykaz wykazanych w tabeli obiektów (szpitala) służby zdrowia

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr. 2

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, numer sprawy: Sp/AZP/381/2/poza/2015,
nazwa zadania: Badanie sprawozdania finansowego za 2015 rok określone przez Szpital w
Pyskowicach Sp. z o.o.

Warunki

- w okresie ostatnich 3 lat przeprowadzenie minimum 5 sprawozdań finansowych podmiotów z obszaru zamkniętej służby zdrowia
- posiadam aktualny wpis do rejestru biegłych rewidentów
- jestem wpisem na listę podmiotów uprawnionych do badań sprawozdań finansowych

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)