

**ZAPROSZENIE
DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Przedmiot zapytania dotyczy: **Odnowienie Certyfikacji Systemu Zarządzania Jakością w oparciu
o wymagania międzynarodowej normy PN-EN ISO 9001-2009**

I. Zamawiający:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
10 – 561 Olsztyn**

Strona: www.wss.olsztyn.pl

E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl

Godziny urzędowania: 7.00 – 14.00

Telefon / fax: 089 53 86 228

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiot zamówienia obejmuje: **Ponowną Certyfikację Systemu Zarządzania Jakością w oparciu
o wymagania międzynarodowej normy PN-EN ISO 9001-2009 oraz dwa audyty nadzoru.**

**Zakres: działalność lecznicza w zakresie stacjonarnych, całodobowych świadczeń zdrowotnych
szpitalnych oraz ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych i podstawowych oraz badań
diagnostycznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego.**

**Proces certyfikacji musi zostać zakończony w okresie ważności obowiązującego certyfikatu,
który kończy się z dniem 1 kwietnia 2016 r.**

Charakterystyka Szpitala:

Liczba pracowników – 889 osób

Liczba łóżek – 479

Lokalizacja – 1

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny pracuje w systemie zmianowym w tym w godzinach nocnych.

**UWAGA! Szczegółowy zakres czynności i zasady na jakich odbywać się będzie realizacja
zamówienia opisane zostały w projekcie umowy.**

III. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Wypełniony formularz ofertowy (Załącznik nr 1 do zaproszenia),
3. Dokument potwierdzający, że Wykonawca posiada akredytację PCA lub równoważną dla norm 9001.
4. Wykaz wykonanych dwóch cykli certyfikacji (łącznie co najmniej 6 lat, jeden cykl tj. audyt certyfikacyjny i dwa audyty nadzoru muszą dotyczyć jednej jednostki) w zakresie certyfikacji szpitali z podaniem miejsca i dat certyfikacji. Certyfikacja musi dotyczyć placówki nie mniejszej niż placówka Zamawiającego.
5. W skład Zespołu certyfikującego musi wchodzić co najmniej jedna osoba posiadająca wykształcenie medyczne.

IV. Termin wykonania zamówienia:

Usługa certyfikacji oraz audytu nadzoru odbędzie się w trzech etapach przypadających na poszczególne okresy:

31.03 2016 lub 01.04.2016 r. – audyt certyfikacyjny

I kwartał 2017 roku – audyt nadzoru

I kwartał 2018 roku – audyt nadzoru

VI. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami jest: Stanisława Masłowska – Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel. 0 89 53 86 228.

Ofertę cenową należy złożyć **do dnia 19 lutego 2016 roku do godziny 12.00** na adres:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
ul. Żołnierska 16 B, pok. 2 / 9
10 – 561 Olsztyn**

lub skan **oryginału dokumentów** wysłać na adres e-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl.

UWAGA!!

Zamawiający zastrzega sobie prawo do podjęcia negocjacji z wybranymi Oferentami dotyczących ceny usługi oraz sposobu jej realizacji. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

VIII. Załączniki .

Załączniki składające się na integralną część zaproszenia:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Projekt umowy

DYREKTOR

Irena Kierzkowska

(Podpis osoby uprawnionej)