

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Przedmiot zapytania dotyczy:

**Przeprowadzenie auditu recertyfikacyjnego wg międzynarodowej normy EN-PN ISO 9001:2015 oraz auditu nadzoru w okresie trwania certyfikatu**

### **I. Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
ul. Żołnierska 18  
10 – 561 Olsztyn  
Strona: [www.wss.olsztyn.pl](http://www.wss.olsztyn.pl)  
E-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)  
Godziny urzędowania: 7.00 – 14.30  
Telefon / fax: 089 53 86 228

### **II. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przeprowadzenie auditu recertyfikacyjnego wg międzynarodowej normy EN-PN ISO 9001:2015 oraz auditu nadzoru w okresie trwania certyfikatu (3 lata).

1. Wykonawca zobowiązuje się do następujących czynności:
  - b) sprawdzenia dokumentów przesłanych mu przez Zamawiającego i opracowania sprawozdania z oceny dokumentów oraz opracowania planu auditu recertyfikacyjnego,
  - c) wykonania auditu recertyfikacyjnego przez zespół auditorów Wykonawcy,
  - d) przekazania raportu z auditu,
  - e) wydania Zamawiającemu oryginału certyfikatu oraz 3 kopii w językach: polskim, niemieckim, angielskim po jednym egzemplarzu w każdym z języków, na okres 3 lat,
  - f) przeprowadzenia dwóch auditów nadzoru oraz przekazania raportów z auditów nadzoru,
  - g) przyznania prawa do użytkowania znaków certyfikacyjnych Wykonawcy PN-EN ISO 9001-2015 bez dodatkowych opłat,
2. Usługa winna być wykonana przez zespół auditorów Wykonawcy lub auditorów współpracujących z Wykonawcą, na podstawie stałych umów, posiadających stosowne uprawnienia i doświadczenie zawodowe.
3. **Wykonawca powinien posiadać uprawnienia do wydawania certyfikatów ISO 9001:2015 dla podmiotów leczniczych, nadane przez PCA lub inną równoważną organizację.**

### **III. Warunki udziału w postępowaniu:**

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy, którzy posiadają udokumentowane niezbędne kwalifikacje i doświadczenie lub /i dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia w zakresie audytowania zadań lub projektów finansowanych ze środków publicznych.
2. Wykonawcy ubiegający się o zamówienie zobligowani są do złożenia:
  - Wykazu wykonanych usług tożsamyh z przedmiotem zamówienia (tj. zrealizowanych w podobnej wielkości szpitalach, o podobnym zakresie działalności) wraz z podaniem terminu ich wykonania.

Na potwierdzenie powyższego warunku Wykonawca załączy wykaz wykonanych usług - min. 5 wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane oraz załączy dowody tj. referencje, poświadczenia itp. realizacji zamówień w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszym - w tym okresie.

- Wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu auditu wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia.
- Dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem, potwierdzających kwalifikacje zawodowe uprawniające do przeprowadzenia zadania auditowego.

Powyższe dokumenty powinny dotyczyć zarówno kwalifikacji i doświadczenia osób, które będą bezpośrednio zaangażowane w realizację zamówienia jak i podmiotu ubiegającego się o uzyskanie zamówienia.

#### **IV. Kryterium oceny ofert**

- **Cena - 80%**

Cena oferty najtańszej  
\_\_\_\_\_ X 80%  
Cena oferty badanej

- **Jakość: 20%**

##### Doświadczenie:

20% - liczba przedstawionych referencji

Punkty w ofercie badanej  
\_\_\_\_\_ X 20%  
Najwyższy wynik punktowy  
spośród ocenianych ofert

liczba przedstawionych referencji:

5 referencji - 3 pkt.

powyżej 5 referencji – 5 pkt.

W celu wykazania spełnienia wymogów w ramach powyższych kryteriów Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty wykaz załączonych referencji, poświadczeń i itp.

Wynik – za najkorzystniejszą, zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów, przyznanych na podstawie ustalonych kryteriów oceny ofert (cena, ocena jakościowa).

#### **V. Termin wykonania zamówienia:**

- przewidywany termin realizacji zamówienia: 01.03.2019 r. – 30.04.2022 r.

#### **VI. 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. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, formularz ofertowy.
3. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do zaproszenia wykaz wykonanych usług wraz z dowodami tj. referencje, poświadczenia itp.
4. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu audytu wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia.
5. Dokumenty potwierdzone za zgodność z oryginałem, potwierdzające kwalifikacje zawodowe uprawniające do przeprowadzenia zadania auditowego z uwzględnieniem **wymagań określonych w rozdziale II pkt. 3 Zaproszenia do złożenia oferty cenowej !**

#### **VII. Informacje dodatkowe:**

Zamawiający w ramach prowadzonego postępowania zastrzega możliwość przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny.

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia prowadzonego postępowania bez podania przyczyny.

#### **VIII. 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 w formie skanu oryginału podpisanych dokumentów należy złożyć do dnia 4 lutego 2019 roku na adres [poczty e-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)**

W przypadku braku możliwości wysłania oferty w formie elektronicznej należy ją wysłać na adres:

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

z dopiskiem:

**DZPZ/333/9/2019 - Przeprowadzenie audytu recertyfikacyjnego wg międzynarodowej normy EN-PN ISO 9001:2015 oraz audytu nadzoru w okresie trwania certyfikatu**

**[Uwaga: w przypadku złożenia skanu oferty nie należy składać formy papierowej.](#)**

#### **IX. Załączniki:**

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy  
Załącznik nr 2 – wykaz zrealizowanych usług  
Załącznik nr 3 – projekt umowy

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

Irena Kierzkowska  
(Podpis osoby uprawnionej)