

**Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach**

ul. Dworcowa 31  
44-145 Pilchowice  
telefon: 32 331-99-01  
faks: 331-99-08  
e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl

Pilchowice, 2020-03-12

Znak sprawy: **08/ZP/2020/Z**

«@p\_zap#nazwa»  
«@p\_zap#ulica» «@p\_zap#dom»  
«@p\_zap#lokal»  
«@p\_zap#kod» «@p\_zap#miasto»

## **Zaproszenie do składania ofert**

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie **zapytania ofertowego** na:  
**Przeprowadzenia audytu recertyfikującego zgodnie z normą ISO 9001:2015 wraz z  
przeprowadzeniem dwóch audytów w nadzorze.**

### **I. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie audytu recertyfikującego, wznawiającego ważność certyfikatu Systemu Zarządzania Jakością zgodnie z normą ISO 9001:2015 wraz z przeprowadzeniem dwóch audytów w nadzorze mających na celu utrzymanie ważności ww. Certyfikatu.

Obszar certyfikacji obejmuje :

Świadczenie usług medycznych w zakresie diagnostyki i leczenia schorzeń płuc, rehabilitacji oddechowej i promocji zdrowia w ramach leczenia stacjonarnego, ambulatoryjnego oraz poza szpitalnej opieki w warunkach domowych, w zakresie leczenia tlenem i nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej

**CPV: 79415000-6**

### **II. Warunki udziału w zapytaniu ofertowym :**

#### **1 Warunek posiadania akredytacji**

Warunek będzie spełniony jeśli Wykonawca będzie posiadał akredytację nadaną przez Jednostkę Akredytacyjną.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

#### **2 Zdolność techniczna lub zawodowa**

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Warunek będzie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wykonał lub wykonuje co najmniej 1 usługę polegające na certyfikacji Systemu Zarządzania Jakością według normy ISO 9001-2015 podmiotów ochrony zdrowia potwierdzonych referencjami.

### **III. Przygotowanie oferty**

Ofertę należy:

- a) Złożyć e-mailowo na adres: [przetargi@szpital-pilchowice.pl](mailto:przetargi@szpital-pilchowice.pl) do 23.03.2020 r do 10.00

### **IV. Kontakt z wykonawcą**

Osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:

1. Danuta Markłowska - Z-ca Dyrektora ds pielęgniarstwa tel. (32) 331 99 85  
e-mail szpital@szpital-pilchowice.pl
2. Marlena Kotlarek - specjalista ds.jakości tel. (32) 3319993 e-mail  
szpital@szpital-pilchowice.pl

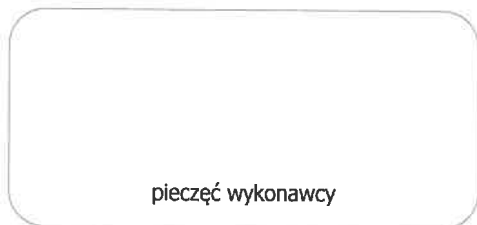
D Y R E K T O R  
  
lek. med. Hanna Niekrój-Ostrowska

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Wzór umowy
3. Wykaz usług

## FORMULARZ OFERTY

na wykonanie Usługi o wartości netto poniżej 30 000 euro.



Szpital Chorób Płuc im Św. Józefa w Pilchowicach  
ul. Dworcowa 31  
44-145 Pilchowice

Nawiązując do otrzymanego zaproszenia do składania ofert, w postępowaniu prowadzonym w trybie Zapytania ofertowego na: "Przeprowadzenia audytu recertyfikującego zgodnie z normą ISO 9001:2015 wraz z przeprowadzeniem dwóch audytów w nadzorze." – znak sprawy: 08/ZP/2020/Z

my niżej podpisani:

działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa i adres Wykonawcy<sup>1</sup>

Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	
NIP (jeżeli dotyczy)	
REGON (jeżeli dotyczy)	
Wykonawca jest małym / średnim przedsiębiorcą?	Tak / Nie *

\*) niepotrzebne skreślić

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:

cena netto: \_\_\_\_\_ zł.

słownie netto: \_\_\_\_\_ zł.

cena brutto: \_\_\_\_\_ zł.

słownie brutto: \_\_\_\_\_ zł.

podatek VAT: \_\_\_\_\_ zł.

słownie podatek VAT: \_\_\_\_\_ zł.

W tym :

- a) Koszty audytu recertyfikacyjnego .....zł. netto
- b) Koszty audytu I w nadzorze .....zł. netto.
- c) Koszty audytu II w nadzorze .....zł. netto

2. Przy realizacji zamówienia Zamawiający wymaga osobiste

3. **DEKLARUJEMY** ponadto:

a. termin wykonania zamówienia:

Audyt recertyfikujący - do **30 kwietnia 2020 r.**

I audyt w nadzorze - do **30.04.2021r.**

II audyt w nadzorze - do **30.04.2022 r.,**

b. warunki płatności: po każdym z przeprowadzonych audytów w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

4. **OŚWIADCZAMY**, że:

- a. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
- b. zapoznaliśmy się z projektem umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- c. uważamy się za związanych niniejszą ofertą do 2020-04-21,
- d. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>3</sup>.

5. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon, Fax	
Adres e-mail	

6. **OFERTĘ** składamy na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1. Kserokopia dokumentu akredytacji nadanej przez Jednostkę Akredytacyjną.
- 2. Wykaz usług.
- 3. Referencje
- 4. ....

<sup>1</sup> w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

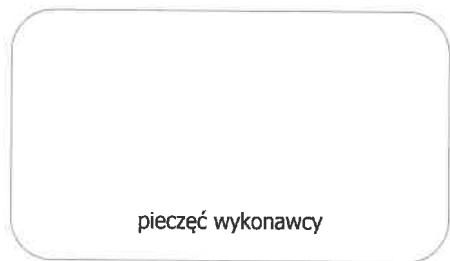
<sup>2</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

<sup>3</sup> w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

5. ....

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  
woli w imieniu Wykonawcy)*



**Załącznik nr 3**

Znak sprawy: 08/ZP/2020

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie art. 4.8 zapytania ofertowego na:

**”Przeprowadzenia audytu recertyfikującego zgodnie z normą ISO 9001:2015 wraz z przeprowadzeniem dwóch audytów w nadzorze”**

OŚWIADCZAM(Y), że: wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

Przedmiot	Wartość	Data wykonania (data rozpoczęcia - data zakończenia)	Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane

W załączeniu:

Dowody<sup>1)</sup>, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

<sup>1)</sup> Stosownie do postanowień §2 ust. 4 pkt. 2 *Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia*, dowodami tymi są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu .