

.....  
.....  
.....

**Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
59-500 Złotoryja, ul. Szpitalna 9**

**Z A P R A S Z A**

**do złożenia „oferty cenowej” na zadanie pod nazwą:**

**„Usługa na certyfikację i utrzymanie systemu zarządzania wg normy ISO 9001:2008  
w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Złotoryi”**

**1. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie certyfikacji i utrzymanie systemu zarządzania wg normy ISO 9001:2008 dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi, przy ul. Szpitalnej 9, oraz dla Ośrodka Psychiatrycznej i Odwykowej Opieki Zdrowotnej w Legnicy, przy ul. Chojnowskiej 81.

- a) Certyfikat ma być wydany zgodnie z wymaganiami NFZ, to jest przez jednostkę certyfikującą systemy zarządzania, posiadającą akredytację w zakresie sektora usług medycznych (branża „Zdrowie i opieka społeczna” zgodnie z kodem 38 EA) udzieloną przez Polskie Centrum Akredytacji, bądź przez równorzędny podmiot zagraniczny i być opatrzony symbolem akredytacji jednostki akredytującej.
- b) Szpital ubiega się o certyfikację po raz pierwszy
- c) Rodzaj procesów, usług, zakres: świadczenie usług medycznych w zakresie psychiatrii i leczenia uzależnień
- d) Wyłączenia dotyczące danego systemu: pkt 7.3 „Projektowanie i rozwój”
- e) Liczba lokalizacji: 2 (Złotoryja, Legnica)
- f) Liczba personelu: łącznie 172 osoby, w tym:
  - centrala: Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi, 59-500 Złotoryja, ul. Szpitalna 9

Liczba osób zatrudnionych na pełny etat	Liczba osób zatrudnionych na niepełny etat	Personel kontraktowy
126	8	5

- oddział: Ośrodek Psychiatrycznej i Odwykowej Opieki Zdrowotnej w Legnicy, 59-220 Legnica, ul. Chojnowska 81

Liczba osób zatrudnionych na pełny etat	Liczba osób zatrudnionych na niepełny etat	Personel kontraktowy
25	4	4

- g) Wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, muszą zostać zawarte w cenie oferty.

## 2. Warunki udziału w postępowaniu:

- Oferent ma posiadać akredytację w zakresie sektora usług medycznych (branża „Zdrowie i opieka społeczna” zgodnie z kodem 38 EA), udzieloną przez Polskie Centrum Akredytacji, bądź przez równorzędny podmiot zagraniczny i być opatrzony symbolem akredytacji jednostki akredytującej.
- Oferent ma dysponować zespołem auditorów medycznych (lekarz lub pielęgniarka) min. 3 osoby, posiadające co najmniej pięcioletni staż jako auditor jednostki certyfikującej.
- Oferent ma posiadać doświadczenie certyfikacji ochrony zdrowia w placówkach zatrudniających powyżej 150 osób, w co najmniej 5 jednostkach w okresie ostatnich 2 lat.

Na potwierdzenie powyższych wymagań, Oferent winien złożyć komplet stosownych dokumentów.

## 3. Planowany termin certyfikacji:

- maj 2015

## 4. Kryterium oceny ofert:

- cena 100%

## 5. Warunki płatności:

Płatność w dwóch równych ratach, osobno za każdy z etapów (certyfikacja w 2015r., audit nadzoru w 2016r., audit nadzoru w 2017r.) :

- pierwsza rata: przelewem w terminie do 30 dni, po zakończeniu procesu certyfikacji/nadzoru, oraz otrzymaniu prawidłowo sporządzonej faktury VAT;
- druga rata: przelewem w terminie do 30 dni od opłacenia pierwszej raty.

## 6. Oferent do „propozycji cenowej” winien złożyć:

- ofertę cenową (netto + VAT = brutto) uwzględniającą wszystkie koszty realizacji zamówienia (formularz w załączeniu);
- dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań określonych w pkt 2 Zaproszenia;
- kserokopię wpisu do właściwego rejestru, potwierdzoną za zgodność z oryginałem;
- oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 Pzp. oraz niepodleganiu wykluczeniu - art. 24 ust. 1, 2 (zał. nr 1);

- oświadczenie o związaniu ofertą (zał. nr 2);
- zatwierdzony i podpisany "wzór umowy" (zał. nr 3);

7. Termin, forma, miejsce złożenia „oferty cenowej”:

- termin: do dnia 8 kwietnia 2015r, godz. 10:00
- forma:
  - a) pisemnie: Złotoryja, ul. Szpitalna 9, Sekretariat Szpitala
  - b) e-mailem: [sekretariat.wszp@gmail.com](mailto:sekretariat.wszp@gmail.com)

Uwaga

W treści e-maila należy umieścić zwrot „Proszę o potwierdzenie otrzymania niniejszej oferty”.

Otrzymanie oferty, zostanie potwierdzone przez Zamawiającego e-mailem zwrotnym. W przypadku nieotrzymania potwierdzenia prosimy o kontakt telefoniczny pod nr 76 8779 330 - przed upływem terminu składania ofert.

8. Zastrzega się prawo unieważnienia postępowania, w przypadku otrzymania ofert niespełniających oczekiwań **Zamawiającego**.

9. Osoby uprawnione do kontaktów z **Oferentami**:

Katarzyna Szymczak

nr tel. 76 8779 300

wew. 323

10. **UWAGA:**

**Szacunkowa wartość zamówienia jest niższa od kwoty 30.000 euro - nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Pzp, (Dz.U. z 2013r, poz. 907 z późniejszymi zmianami)**

Złotoryja, dnia .....

.....