



Grójec, dnia 15.10.2020r.

Zapytanie ofertowe

o wartości do kwoty 30 000 EURO

I. Zamawiający:

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o. o., ul. Księdza Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec zaprasza do złożenia oferty na usługi przeprowadzenia audytu Systemu Zarządzania Jakością zgodnie z normą PN-EN ISO 9001:2015 i przeprowadzenia dwóch audytów nadzoru nad certyfikowanym Systemem w okresie ważności certyfikatu w Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu Sp. z o.o.

Zamawiający realizuje świadczenia:

1. Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne:

Zespół Poradni Specjalistycznych i Ratownictwa Medycznego

Lokalizacja: Grójec, ul. Ks. Piotra Skargi 10

2. Stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu (liczba łóżek: 180).

Stan zatrudnienia na dzień 30.09.2020r.: etaty przeliczeniowe – 261.

II. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest usługa przeprowadzenia audytu Systemu Zarządzania Jakością zgodnie z normą PN-EN ISO 9001:2015 i przeprowadzenia dwóch audytów nadzoru nad certyfikowanym Systemem w okresie ważności certyfikatu w Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu Sp. z o.o.

Termin realizacji zamówienia:

Termin wykonania audytu : listopad 2020r.

III. Wymagane stawiane Oferentom:

1. Oferent posiada akredytację na wszystkie Systemy (Polskiego Centrum Akredytacji PCA lub równorzędną dla Norm 9001, 14001, 18001, 27001, 22000), którą przedłoży w formie kopii dokumentu akredytacyjnego w języku polskim oraz wskaże stronę internetową, na której można znaleźć dokument źródłowy wydany przez jednostkę akredytującą.
2. Posiada co najmniej sześcioletnie doświadczenie (co najmniej dwa cykle certyfikacji) w zakresie certyfikacji jednostek ochrony zdrowia.
3. Posiada co najmniej trzech Audytorów Wiodących branżowych z wyższym wykształceniem

Sporządziła: Renata Kazusek

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o., ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec, Tel.: 48 664 91 00, fax: 48 664 21 81, sekretariat@pcmg.pl,
Wpisano do Krajowego Rejestru Sądowego XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego dla m. ST. Warszawy w Warszawie pod
numerem KRS 0000351118
NIP 797-201-92-61, REGON 142203546
www.pcmg.pl

medycznym; władających językiem polskim, które udokumentuje przedkładając kopie dyplomów wyższej uczelni o kierunku medycznym.

4. Posiada doświadczenie w prowadzeniu audytów w co najmniej czterech podmiotach udzielających świadczenia medyczne w okresie ostatnich sześciu latach na terenie Polski które udokumentuje kopią pism referencyjnych.

5. W ofercie należy określić zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy. Jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, należy dołączyć pełnomocnictwo określające zakres umocowania podpisany przez osoby uprawnione do reprezentacji.

6. Cena winna uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Sposób przygotowania oferty:

1. Oferta powinna:

- być opatrzona pieczętą firmową oraz opisana nazwą firmy,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę Oferenta, numer telefonu, numer NIP;
- być czytelnie podpisana przez Oferenta.

2. Cena całkowita powinna zawierać:

- koszt całkowity wykonania usługi audytu oraz dwóch audytów nadzoru,
- koszty dojazdu, zakwaterowania oraz wszystkie pozostałe koszty delegacji Audytorów,
- koszt wydania oryginału Certyfikatu i dwóch kopii w języku polskim,
- koszt znaku graficznego PN przekazanego drogą elektroniczną.

Zamawiający nie pokrywa kosztów dojazdu, zakwaterowania, wyżywienia Audytorów wykonujących swoje czynności związane z audytem systemu zarządzania.

Oferta cenowa obejmuje ceny netto oraz brutto z wyszczególnieniem Audytów rocznych, zgodnie z podaną poniżej tabelą:

L.p.	Przedmiot zamówienia	Rok realizacji	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Audyt	2020		
2.	Nadzór 1	2021		
3.	Nadzór 2	2022		
Łączna wartość usług za trzy lata				

Miejsce oraz termin składania ofert:

Ofertę przygotowaną w formie pisemnej (obowiązuje język polski) należy złożyć w zaklejonej kopercie. Kopertę należy oznaczyć dopiskiem: „Usługa certyfikacji – nie otwierać przed 23.10.2020r.”. Ofertę należy złożyć **do dnia 23.10.2020r. do godz. 11:00** w siedzibie Zamawiającego pod adresem: Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o. 05-600 Grójec ul. Ks. Piotra Skargi, Sekretariat (budynek Domont) lub skutecznie przesłać pocztą (data wpływu przesłanej oferty nie może przekroczyć określonego terminu).

Oferty doręczone Zamawiającemu po terminie nie zostaną rozpatrzone. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

Termin związania ofertą: 30 dni.

Ocena ofert:

Zamawiający dokona oceny wszystkich ważnych ofert, które zostaną złożone w określonym terminie na podstawie następujących kryteriów:

Cena 100%

Dodatkowe informacje:

Zamawiający zastrzega sobie prawo zakończenia niniejszego postępowania bez wyboru oferty bez podania przyczyny.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Plan realizacji zamówienia

3. Wykaz certyfikowanych jednostek ochrony zdrowia
4. Wykaz Audytorów
5. Oświadczenia Oferenta
6. Wzór umowy

Prezes Zarządu
Powiatowego Centrum Medycznego
w Grójcu Sp. z o.o.

Joanna Czamecka
Joanna Czamecka

Prezes Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o.