

Wojewódzki Zakład Opieki Zdrowotnej
nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą
ul. Sobieskiego 7a
42-200 Częstochowa

Częstochowa, 2025-07-29

Numer sprawy: **ZDZ.262.1.126.2025**

OGŁOSZENIE O PLANOWANYM ZAKUPIE

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu 130.000 zł. (netto) określonego w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605), numer sprawy: **ZDZ.262.1.16.2025**, nazwa zadania: **"Badanie sprawozdania finansowego Zakładu za lata 2025 – 2026 "**

W związku z planowanym zakupem Wojewódzki Zakład Opieki Zdrowotnej nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą w Częstochowie prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

1.Przedmiot zamówienia obejmuje wyłonienie firmy audytorskiej oraz kluczowego biegłego rewidenta uprawnionych do badania sprawozdania finansowego Wojewódzkiego Zakładu Opieki Zdrowotnej nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą za lata 2025-2026.

Biegły rewident przeprowadzi je w siedzibie jednostki lub zdalnie w trybie i na zasadach określonych ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tj. Dz. U. z 2023r., poz.120 z późn.zm.) oraz art.121 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025r. poz.450) i Uchwałą nr 1192/84/VII/2025 Zarządu Województwa Śląskiego z dnia 28.05.2025 roku.

2.Wspólny Słownik Zamówień: 79212500-8 Usługi kontroli rachunkowej

3.Termin wykonania zamówienia:

- a/ badanie wstępne – IV kwartał 2025 roku za rok 2025 oraz IV kwartał 2026 roku za rok 2026;
- b/ badanie właściwe do dnia 31.03.2026 roku za rok 2025 oraz do dnia 31.03.2027 roku za rok 2026.

Proszę o podanie w ofercie ceny netto i brutto za zrealizowanie niniejszego zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

4. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Spośród Wykonawców spełniających wymogi niniejszego Zaproszenia Zamawiający wybierze do realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawcę, kierując się następującymi kryteriami oceny ofert:

Nazwa kryterium	Waga	Uwagi
Cena brutto rozumiana jako cena ofertowa ustalona	85%	Punkty w zakresie kryterium „cena brutto” zostaną przyznane wg wzoru: $P = C_N : C_{OB} \times 85\% \times 100$

na podstawie formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 2 do Zaproszenia		
Doświadczenie oferenta Rozumiana jako liczba punktów przyznanych ofercie na podstawie analizy i oceny danych zawartych w załączniku nr 4 do Zaproszenia	15%	Punkty w zakresie kryterium „ Doświadczenie oferenta ” (max 15 pkt.) zostaną przyznane ofercie, przy zastosowaniu następującej punktacji: Wykazanie do 2 badań – 5 pkt. Wykazanie do 3 badań – 10 pkt. Wykazanie 4 badań i powyżej – 15 pkt.

Maksymalna łączna suma punktów, jaką może uzyskać Wykonawca – 100 pkt.

Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta niepodlegająca odrzuceniu uzyska najwyższą ilość punktów.

Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana zgodnie z formułą „**spełnia / nie spełnia**”, na podstawie informacji zawartych w dokumentach i oświadczeniach dołączonych do oferty. Z treści załączonych dokumentów i oświadczeń musi wynikać jednoznacznie, iż Wykonawca spełnia wyżej wymienione warunki.

5. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia: **2025-08-05** do godz. **10:00** w siedzibie Zamawiającego:

Wojewódzki Zakład Opieki Zdrowotnej nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą
ul. Sobieskiego 7a
42-200 Częstochowa
Sekretariat (pok. nr 308 III p.)

Oferty można również przesłać do Zamawiającego pocztą elektroniczną na adres:

gmach@matkadziecko.com.pl

8. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

1) Osobą ze strony Zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z Wykonawcami w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia jest:

stanowisko	Główny księgowy
imię i nazwisko	mgr Iwona Borkowska-Koźmińska
tel.	(34) 360-61-26
fax.	(34) 360-61-35

w godzinach pomiędzy 9.30 a 11.30

2) Osobą ze strony Zamawiającego upoważnioną do potwierdzenia wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych drogą elektroniczną jest:

stanowisko	St. specjalista
imię i nazwisko	mgr Grażyna Mach
tel.	(34) 360-61-26
fax.	(34) 360-61-35

e-mail: gmach@matkadziecko.com.pl

w godzinach pracy Zamawiającego 7.30 do 15.00

9. Osoby wymienione w pkt. 8 nie mają upoważnienia do udzielania Wykonawcom informacji w zakresie wyjaśnienia treści Zapytania. Ze względu na obowiązkową pisemność postępowania wszystkie ewentualne wyjaśnienia ustne nie są dla Wykonawców wiążące.

10. Załącznikami do niniejszego Zaproszenia są:

1. Uchwała nr 1192/84/VII/2025 Zarządu Województwa Śląskiego
2. Formularz ofertowy
3. Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia
4. Wykaz wykonanych usług
5. Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz niepodleganiu wykluczeniu
6. Projekt umowy

Kierownik zamawiającego