

Wyszków, dn. 05.03.2019 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zwracamy się z zapytaniem ofertowym na wykonanie następującego zadania:

Przeprowadzenie kontroli w zakresie *Prawidłowość postępowania SPZZOZ w Wyszkowie przy realizacji postanowień zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U z 2015 r. poz. 1628) oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U z 2018 r. poz. 1681) w SPZZOZ w Wyszkowie.*

1. Zamawiający:

Starostwo Powiatowe w Wyszkowie
Aleja Róż 2
07-200 Wyszków

2. Zakres kontroli:

- 1) Organizacja kontrolowanej jednostki.
- 2) Przepisy wewnętrzne regulujące działalność statutową z zakresu objętego kontrolą (uchwały, statuty, regulaminy organizacyjne, regulamin wynagradzania, zarządzenia i in.).
- 3) Dokumenty dotyczące sprawozdawczości finansowej, w tym dokumenty źródłowe (faktury, rachunki, umowy cywilnoprawne, księgi rachunkowe, listy płac, wyciągi bankowe itp.).
- 4) Dokumenty dotyczące sprawozdawczości o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej.

3. Zagadnienia wymagające oceny:

- 1) Ustalenie prawidłowej ilości etatów pielęgniarek i położnych, które winny być objęte/nie objęte przepisami ww rozporządzeń.
- 2) Ustalenie prawidłowości naliczania i wypłaty wynagrodzeń objętych ww rozporządzeniami.
- 3) Ocena wprowadzonego przez Dyrektora SPZZOZ w Wyszkowie, na podstawie przepisów ww Rozporządzeń, wewnętrznego prawa zarządzania.

- 4) Ocena dokumentacji kadrowej przekazywanej pielęgniarkom i położnym.
- 5) Terminowość wypłaty wynagrodzenia.
4. **Termin realizacji zamówienia:** nie później niż w terminie do 10 kwietnia 2019 r.
5. **Kryterium oceny ofert:**
Cena: 100%
6. **Inne istotne warunki zamówienia:**
- udokumentowane przeprowadzenie co najmniej 2 kontroli w podmiotach leczniczych w okresie 3 ostatnich lat.
7. **Sposób przygotowania oferty.**
Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA”
Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. W przypadku składania oferty na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe na przeprowadzenie kontroli w zakresie **Prawidłowość postępowania SPZZOZ w Wyszkowie przy realizacji postanowień zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w SPZZOZ w Wyszkowie.**”
8. **Miejsce i termin złożenia oferty:**
Ofertę prosimy składać do dnia **14 marca 2019 r.** do godziny 15:15 osobiście u Zamawiającego w Kancelarii Starostwa Powiatowego Wyszkowie, Aleja Róż 2, 07-200 Wyszków, pokój 39, przesać faksem na nr tel. (29) 743-59-33 lub pocztą elektroniczną na adres starostwo@powiat-wyszowski.pl
9. Osobą upoważnioną do udzielania wyjaśnień i informacji oraz kontaktu z oferentami jest Agnieszka Londzin Naczelnik Wydziału Promocji i Rozwoju, tel. 29 74 359 26, a.londzin@powiat-wyszowski.pl

WICESTAROSTA

Leszek Marszał



OFERTA

1. Realizacja zlecenia:

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

2. Imię i nazwisko / nazwa składającego ofertę:

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

3. Adres:

miejsowość

kod pocztowy

ulica i numer lokalu

telefon

e-mail

4. PESEL:

5. NIP: (dla osób prowadzących działalność gospodarczą)

6. Regon: (dla osób prowadzących działalność gospodarczą)

7. Dokument potwierdzający kwalifikacje zawodowe:

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

8. Dotychczasowa praca w charakterze odpowiadającym przedmiotowi oferty:

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

9. Oferowana kwota brutto w złotych polskich za usługę:

..... zł brutto, (słownie:zł brutto)

w tym VAT.....

11. Inne informacje mogące mieć znaczenie przy wyborze oferty:

.....
.....

12. Informacja o RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Starostwo Powiatu Wyszakowskiego, 07-200 Wyszaków, Aleja Róż 2 reprezentowane przez Starostę,
- Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować pod adresem e-mail: iod@odosc.pl,
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
- informacja o wyniku postępowania zostanie udostępniona na stronie internetowej www.bip.powiat-wyszakowski.pl w zakładce Zapytania ofertowe
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia,
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem udziału w zapytaniu ofertowym
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

** Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania*

o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania zgodnie z Rozporządzeniem 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 danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

WZÓR UMOWYzawarta w dniu **marca 2019 r. w Wyszkanie**

pomiędzy Powiatem Wyszkanowskim z siedzibą w Wyszkanie Aleja Róż 2, NIP 7621886920, w imieniu którego działają następujące osoby:

1. Jerzego Żukowskiego - Starosta Powiatu Wyszkanowskiego
 2. Leszka Marszała - Wicestarosta Powiatu Wyszkanowskiego
- przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu Wyszkanowskiego – Anny Anuszkowskiej
zwanym dalej „Zamawiającym”

a

..... zarejestrowanym w

.....
reprezentowanym przez:.....
zwanym dalej **Wykonawcą**,

została zawarta następująca umowa:

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest przeprowadzenie kontroli w SPZZOZ w Wyszkanie w zakresie *Prawidłowość postępowania SPZZOZ w Wyszkanie przy realizacji postanowień zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w SPZZOZ w Wyszkanie.*
2. Wykonanie przedmiotowej umowy odbędzie się w następującym miejscu i terminie:
 - 1) Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkanie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1, 07-200 Wyszków
 - 2) termin realizacji przedmiotu zamówienia ustala się nie później niż do 10 kwietnia 2019 r.

§ 2.

1. Wykonawca oświadcza, że posiada udokumentowane kwalifikacje do wykonania niniejszego przedmiotu umowy oraz zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z należytą starannością, przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności.
2. Wykonawca nie może powierzać wykonywania przedmiotu umowy innej osobie.
3. Wykonawca oświadcza, że samodzielnie rozlicza się z Zus-em i Urzędem Skarbowym (dotyczy tylko działalności gospodarczej).
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania prac wymienionych w § 1 niniejszej umowy w godzinach uzgodnionych z Dyrektorem SPZZOZ w Wyszkanie.

§ 3.

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości zł brutto (słownie:zł).
2. Wykonawca oświadcza, że określone w ust. 1 wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Rachunek/Faktura powinna być wystawiona na: Nabywca – Powiat Wyszkanowski, Aleja Róż 2, 07-200 Wyszków NIP 762 188 69 20, Odbiorca – Starostwo Powiatowe w Wyszkanie, Aleja Róż 2, 07-200 Wyszków.
4. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego wskazany w umowie jest numerem

właściwym do dokonywania rozliczeń na zasadach podzielonej płatności (split payment)¹.

§ 4.

1. Wykonawca zobowiązany jest przestrzegać trybu przeprowadzenia kontroli w sposób określony w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzenia kontroli podmiotów leczniczych (Dz. U z 2015 r. poz. 1331)
2. Wykonawca przedłoży protokół z zakończonej kontroli w terminie o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 2. Protokół powinien zawierać ocenę prawidłowości postępowania przy realizacji postanowień zawartych w *Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2018 r. w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w SPZZOZ w Wyszkanie* oraz wskazanie ewentualnych czynności niezbędnych do doprowadzenia zgodności działalności z przepisami ww rozporządzeń.
3. Wynagrodzenie będzie płatne w ciągu 14 dni od dnia wpływu do Starostwa Powiatowego w Wyszkanie prawidłowego rachunku/faktury.

§ 5.

1. Wszystkie opracowania oraz inne materiały jakie Wykonawca sporządzi wykonując przedmiot umowy, stanowią własność Zamawiającego.
2. Strony oświadczają, że podczas współpracy, Wykonawca może mieć dostęp i mogą być mu powierzane informacje o charakterze poufnym, związane z działalnością SPZZOZ w Wyszkanie w zakresie wynagradzania pracowników.
3. Wykonawca zobowiązuje się nie ujawniać informacji, nie przekazywać osobom trzecim oraz nie wykorzystywać w celu innym niż wykonanie współpracy w trakcie jej trwania, a także bezterminowo po jej rozwiązaniu.
4. SPZZOZ w Wyszkanie jako administrator danych osobowych udostępnia Wykonawcy dane osobowe w zakresie niezbędnym dla realizacji niniejszej umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych oraz obowiązujących w SPZZOZ w Wyszkanie instrukcji i procedur z tym związanych oraz poleceń osób wyznaczonych przez administratora danych osobowych do realizacji w/w zadań.

§ 6.

Strony dopuszczają zmiany umowy w zakresie:

- 1) zmiany terminu wykonania dostawy, której konieczność zaistniała wskutek okoliczności niemożliwych do przewidzenia w chwili zawarcia umowy, o czas wynikający z tych okoliczności;
- 2) zmiany obowiązujących przepisów prawa związanych z przedmiotowym zamówieniem, ceny, w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT mającej wpływ na ceny;
- 3) zmiany wartości przedmiotowej umowy, wynikającej z okoliczności określonych w pkt. 2)-3), o zakres tych zmian.

§ 7.

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
 - 1) za zwłokę w terminie wykonania przedmiotu zamówienia umowy, o którym mowa w § 1 ust. 2 oraz § 4 ust. 2 – 5% wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień zwłoki;
 - 2) w wysokości 10 % wartości brutto umowy, określonej § 3 ust. 1, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.

¹ Ustawa z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług zmieniona ustawą z dnia 15 grudnia 2017 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2018 r. poz. 62).

2. Postanowienia określone w ust.1 pkt 1 i 2 nie wykluczają prawa Zamawiającego do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kar umownych.

§ 8.

Zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz inne przepisy powszechnie obowiązujące w danym zakresie.

§ 10.

1. Ewentualne spory mogące wyniknąć w toku realizacji niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do powiadamiania Zamawiającego w terminie 14 dni o każdej zmianie adresu, nazwy firmy oraz wszelkich zmianach związanych z jego statusem prawnym.
3. Zamawiający zastrzega sobie, że pisma kierowane do Wykonawcy na ostatni znany mu adres uważa się za skutecznie doręczone z dniem powtórnego zawiadomienia o możliwości odbioru pisma, albo zwrotu przez pocztę z adnotacją o nieskuteczności doręczenia.

§ 11.

1. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania przez obie strony.
2. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.
3. Integralną część umowy stanowi *Oferta* Wykonawcy wraz z wymaganymi od Wykonawców dokumentami.

.....
Wykonawca

.....
Zamawiający