SZPITAL
POWIATU BYTOWSKIEGO
Sp. z o.o.

77-100 Bytów, ul. Lęborska 13
tel.: 59 8228500, fax: 59 8223990,
e-mail: nzoz.szpital@bytow.biz

ZO/8/2025 Bytów, dnia 01.08.2025r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. z siedziba w Bytowie przy ul. Lęborskiej 13 zaprasza uprawnione podmioty do składania ofert na badanie sprawozdania finansowego za rok obrotowy 2025 i 2026

1. ZAMAWIAJĄCY:

Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.
77-100 Bytów, ul. Lęborska 13,
REGON: 220799636, NIP: 8421733833
e-mail: nzoz.szpital@bytow.biz

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Zamówienie nie podlega stosowaniu przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U.2019 poz. 2019 z poźn. zm.), na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy.
2. Zamówienie realizowane na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości 130.000 zł. Regulamin dostępny w siedzibie Zamawiającego.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

3.1. Przedmiotem zamówienia jest badanie sprawozdania finansowego Spółki za okres od 1 stycznia do 31 grudnia 2025r., od 1 stycznia do 31 grudnia 2026r. a także sporządzenie pisemnej opinii wraz z raportem o tym, czy sprawozdanie finansowe jest prawidłowe oraz rzetelnie i jasno przedstawia sytuację majątkową i finansową oraz wynik finansowy Spółki. Szczegółowy opis w załączniku nr 3 do niniejszego zapytania – wzór umowy.

3.2. Oczekiwania wobec biegłego rewidenta:

3.2.1. Objęcie badaniem metodą pełną wszystkich dokumentów z następujących obszarów: sprzedaży i kosztów działalności operacyjnej, pozostałych kosztów i przychodów operacyjnych, kosztów i przychodów finansowych, rezerw i odpisów aktualizacyjnych, środków trwałych,

3.2.2. Badanie danych dotyczących podatku dochodowego od osób prawnych,

3.2.3. Analiza i ocena sytuacji majątkowej, finansowej oraz wyniku finansowego,

3.2.4. Gotowość do spotkań z Radą Nadzorczą przed i po zakończeniu badania sprawozdania finansowego.

3.3. Planowany termin zakończenia badania za:
- rok 2025 – do 25 marca 2026r.
- rok 2026 – do 25 marca 2027r.

3.4. Biegły rewident zobowiązany będzie do przekazania Radzie Nadzorczej sporządzonych do Zarządu Spółki (w formie tzw. listu/wiadomości do Zarządu) informacji

77-100 Bytów, ul. Lęborska 13
tel.: 59 8228500, fax: 59 8223990,
e-mail: nzoz.szpital@bytow.biz

o wszystkich zauważonych problemach w systemie rachunkowości Spółki, w tym w szczególności w zakresie rozliczeń podatkowych.

3.5. Kody CPV 79212100-4 Usługi audytu finansowego

4. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

4.1. Kompletna oferta musi zawierać:

4.1.1. Wypełniony prawidłowo formularz ofertowy – **załącznik nr 1** do niniejszego Zapytania ofertowego,

4.1.2. Informację o oferencie, w tym: o formie prowadzenia działalności, wpisie do rejestru biegłych rewidentów, wpisie na listę podmiotów uprawnionych do badania sprawozdań finansowych, liczbie zatrudnionych biegłych rewidentów,

4.1.3. Oświadczenie o spełnieniu przez biegłego rewidenta ustawowo określonych warunków do wdrożenia bezstronnej i niezależnej opinii o badanym sprawozdaniu finansowym.

4.1.4. Wartość ryczałtowa netto i brutto całego przedmiotu zamówienia oraz cenę ryczałtową netto i brutto w podziale na poszczególne lata, zawierającą wszystkie koszty za badanie sprawozdania finansowego oraz sporządzenie pisemnego sprawozdania z badania sprawozdania finansowego.

4.1.5. Określenie składu zespołu przeprowadzającego badanie, z wyszczególnieniem osób posiadających uprawnienia biegłego rewidenta.

4.1.6. Wskazanie metod i terminów badania sprawozdania finansowego wraz z udziałem w inwentaryzacji i – ewentualnie – innych niezębnych czynnościach.

4.1.7. Dokument stwierdzający posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oferenta.

4.1.8. Wykaz podmiotów badanych w okresie ostatnich trzech lat z zaznaczeniem jednostek prowadzących taką samą lub zbliżoną działalność do Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

4.1.9. Pełnomocnictwo do działania w imieniu Wykonawcy, o ile prawo do reprezentowania Wykonawcy nie wynika wprost z dokumentu rejestrowego, który może być uzyskany za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych – złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem notarialnie lub przez mocodawcę.

4.1.10. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu uwzgledniające przesłanki *przeciwdziałania wspieraniu agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* - **załącznik nr 2** do niniejszego Zapytania ofertowego

4.2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką.

4.3. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę(y) umocowane do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.

4.4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

77-100 Bytów, ul. Lęborska 13
tel.: 59 8228500, fax: 59 8223990,
e-mail: nzoz.szpital@bytow.biz

4.5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
4.6. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4.7. Poprawki w ofercie powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
4.8. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych ani ofert częściowych.
4.9. Oferty złożone po terminie lub w inny sposób niż określony w niniejszym zapytaniu nie zostaną rozpatrzone.

5. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Okres związania ofertą wynosi 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.

6. MIEJSCE, SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

6.1. Oferta powinna być przesłana w formie papierowej lub elektronicznej:
6.1.1 w przypadku składnia oferty w formie papierowej: ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z **dopiskiem „Numer sprawy: ZO/8/2025”** za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub dostarczona osobiście na adres:

Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.
77-100 Bytów, ul. Lęborska 13
Biuro Zarządu / Sekretariat

6.1.2. w przypadku składnia oferty w formie elektronicznej opatrzonej podpisem elektronicznym (kwalifikowanym, zaufanym, osobistym) lub w formie skanu oferty opatrzonej podpisem, osobistym przesłać na adres mailowy: **nzoz.szpital@bytow.biz**.
6.2. Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalny terminie do dnia **12.08.2025r. godz. 10:00** z dopiskiem „**Numer sprawy: ZO/8/2025**”.
6.3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
6.4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę bez podania przyczyny.

7. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

7.1. W ocenie i porównaniu będą brały udział oferty nieodrzucone.
7.2. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta (spośród ofert nieodrzuconych) zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:

Cena (C) – 100pkt.

Kryterium nr 1 – Cena (C):

Ocena ofert prowadzona będzie zgodnie z wyliczeniami uzyskanymi z zastosowaniem przez Zamawiającego poniższego wzoru:

$$C = (Cn/Cb) \times 100$$

gdzie:
C - liczba punktów uzyskanych przez ocenianą (badaną) ofertę
Cn - najniższa cena oferty brutto spośród wszystkich ofert podlegających ocenie

77-100 Bytów, ul. Lęborska 13
tel.: 59 8228500, fax: 59 8223990,
e-mail: nzoz.szpital@bytow.biz

Cb - cena oferty brutto oferty ocenianej (badanej)

W celu obliczenia punktów wyniki poszczególnych działań matematycznych będą zaokrąglane do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę

7.3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w Zapytaniu i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria oceny ofert.

7.4. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taką samą cenę, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

7.5. Wykonawcy składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w pierwotnie złożonych ofertach.

8. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

8.1. Do kontaktowania się z Wykonawcami upoważniony jest pracownik Zamawiającego Karolina Glanc i Agata Grudnowska e-mail: zakupy.szpital@bytow.biz

8.2. W niniejszym postępowaniu oferty, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, dokumenty oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują na piśmie za pośrednictwem poczty, lub e-mail.

8.3. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, Zamawiający domniema, że pismo wysłane przez Zamawiającego zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma.

8.4. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie postanowień Zaproszenia. Zamawiający zobowiązuje się niezwłocznie udzielić wyjaśnień, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Zaproszenia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do dnia **07.08.2025r. do godz. 13:00**. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie wpłynie do Zamawiającego po upływie tego terminu lub dotyczy udzielonych wyjaśnień Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub zostawić wniosek bez rozpatrywania. Zamawiający informuje, że nie będzie udzielał żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego pytania w celu zachowania zasady pisemności i równego traktowania Wykonawców.

9. WYJAŚNIENIA TREŚCI ZŁOŻONYCH OFERT, DOKUMENTÓW, OŚWIADCZEŃ ORAZ POPRAWIANIE OMYŁEK:

9.1. Zamawiający, w toku badania i oceny ofert może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz treści złożonych oświadczeń i dokumentów.

9.2. W przypadku, gdy zaoferowana cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia lub średniej arytmetycznej cen ofert złożonych w ramach zapytania i budzi wątpliwości co do możliwości wykonania zamówienia zgodnie z

77-100 Bytów, ul. Lęborska 13
tel.: 59 8228500, fax: 59 8223990,
e-mail: nzoz.szpital@bytow.biz

wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia, Zamawiający może zażądać od Wykonawcy wyjaśnień wraz z przedstawieniem dowodów dotyczących wyliczenia ceny.

9.3. Zamawiający poprawi w treści oferty:

9.3.1. oczywiste omyłki pisarskie,

9.3.2. oczywiste omyłki rachunkowe w treści oferty z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,

9.3.3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z ogłoszeniem o zamówieniu, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

9.4. Za oczywistą omyłkę rachunkową, Zamawiający uzna w szczególności:

9.4.1. wszystkie omyłki popełnione przez Wykonawcy w działaniach arytmetycznych na liczbach, z uwzględnieniem ich konsekwencji,

9.4.2. omyłki polegające na rozbieżności w cenie oferty wpisanej liczbowo i słownie, przyjmując za poprawny ten zapis, który wynika z poprawnie wykonanych obliczeń arytmetycznych,

9.4.3. omyłka w obliczeniu kwoty podatku przy prawidłowo podanej w Formularzu oferty stawce podatku od towarów i usług, wówczas poprawiona zostanie kwota podatku.

10. DODATKOWE INFORMACJE:

10.1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany, wycofania się lub unieważnienia niniejszego zapytania ofertowego w każdym czasie bez podawania przyczyny swojej decyzji. W przypadku odwołania niniejszego zapytania Wykonawcom nie przysługuje wobec Zamawiającego jakiekolwiek roszczenie.

10.2. Wybór biegłego rewidenta nastąpi w terminie związania ofertą.
Rada Nadzorcza zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru oferty oraz prawo odstąpienia od postepowania ofertowego bez podania przyczyny i bez ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych lub finansowych.

10.3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy na realizację usługi stanowiącej przedmiot Zapytania.

10.4. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, co do których wskutek sprawdzenia wiarygodności oferty poweźmie informacje o zawarciu w złożonej ofercie danych niezgodnych z prawdą. Ofertę Wykonawcy wykluczonego z postępowania uznaje się za odrzuconą.

10.5. Zamawiający zastrzega sobie prawo podjęcia negocjacji ze wszystkimi Wykonawcami, którzy nie zostali wykluczeni z postępowania.

10.6. 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:

77-100 Bytów, ul. Lęborska 13
tel.: 59 8228500, fax: 59 8223990,
e-mail: nzoz.szpital@bytow.biz

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. z siedzibą w Bytowie (77-100), ul. Lęborska 13,wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer 0000330649*;*
- inspektorem ochrony danych osobowych w Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. jest Pan *Zbigniew Płotek, kontakt: zpłotek@bytow.biz, telefon 59 822 85 13*;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i f RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia **badanie sprawozdania finansowego za rok obrotowy 2025 i 2026 ZO/8/2025** prowadzonym **na podstawie Regulamin udzielania zamówień publicznych o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości 130.000 złotych;**
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu zapisy Regulaminu udzielania zamówień publicznych Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. oraz podmioty upoważnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 1 roku od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 1 rok, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy oraz dodatkowo okres przedawnienia roszczeń z umowa związanych, jak również okres w którym Administrator jest do tego zobowiązany na podstawie obowiązujących przepisów;
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem koniecznym udziału w postępowaniu;
- 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 mowaw 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**.

* *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.*

SZPITAL
POWIATU BYTOWSKIEGO
Sp. z o.o.

77-100 Bytów, ul. Lęborska 13
tel.: 59 8228500, fax: 59 8223990,
e-mail: nzoz.szpital@bytow.biz

***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.*

1) **ZAŁĄCZNIKI**
1) Załącznik nr 1 - Formularz Oferty
2) Załącznik nr 2 – Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu
3) Załącznik nr 3 – Wzór umowy

Osoba występująca po stronie Zamawiającego

Prezes Zarządu Beata Hinc