

OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT
oznaczenie sprawy: ...9262

zapytanie ofertowe znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego/platformie zakupowej

I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony z siedzibą w Częstochowie

przy ul. Mirowskiej 15

NIP: 949 17 63 544 REGON: 151586247 KRS: 000026830

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **przeprowadzenie audytu recertyfikacji systemu zarządzania jakością wg normy ISO 9001:2015 oraz przeprowadzenie certyfikacji systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji ISO 27001:2017 w certyfikowanych obszarach Miejskiego Szpitala Zespolonego.**
2. Opis przedmiotu zamówienia:
Opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku nr 1
3. Wymagane oświadczenia/dokumenty:
 - Aktualny odpis KRS lub inny dokument potwierdzający dopuszczenie oferenta do obrotu prawnego w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.
 - Wykonawca, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast powyższego dokumentu składa dokument, wystawiony zgodnie z prawem kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub kraju, w których wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się takiego dokumentu, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio pochodzenia kraju osoby, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
 - Dokument potwierdzający posiadanie akredytacji w zakresie usług medycznych (branża „Zdrowie i opieka społeczna zgodnie z kodem 38 EA) udzielonej przez Polskie Centrum Akredytacji – warunek udziału w postępowaniu.
 - Posiadanie ważnej akredytacji w zakresie certyfikowania systemów zarządzania jakością dla normy PN-EN ISO 9001:2015 oraz normy PN-EN ISO 27001:2017, potwierdzone kopią za zgodność z oryginałem.
 - Wykonawca musi wykazać się następującym doświadczeniem w branży medycznej:
 - przedstawić wykaz certyfikowanych jednostek w ochronie zdrowia w Polsce;
 - w ostatnich 3 latach, w tym w podmiotach leczniczych o statusie szpitala wielospecjalistycznego, potwierdzone wydaniem certyfikatów min. ISO 9001 wraz z danymi teleadresowymi;
 - udokumentować, że dysponuje co najmniej 3 polskimi auditorami z kompetencjami z branży medycznej (EA 38/1).
4. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych*.
5. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom*.
*zaznaczyć odpowiednio

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: Przewidywany czas na audyt certyfikacyjny w terminie, który zapewni ciągłość obowiązywania certyfikacji, której ważność kończy się w dniu 20.03.2022 r. Pierwszy audyt nadzoru - nie później niż 12 miesięcy od daty zakończenia audytu certyfikacyjnego. Dруги audyt nadzoru – nie później niż 24 miesiące od daty zakończenia audytu certyfikacyjnego.

Miejsce wykonania zamówienia: **SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie siedziba główna przy ulicy Mirowskiej 15, II lokalizacja przy ul. Mickiewicza 12, III lokalizacja przy ul. Bony 1/3.**

IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

Cena – 100%

Inne: podać i opisać wagi procentowe lub sposób przyznawania punktacji: **nie dotyczy**

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.
2. W przypadku składania oferty w formie papierowej ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie i oznaczyć: „Oferta na zapytanie ofertowe: „Recertyfikacja ISO”.
3. W przypadku składania oferty w innej formie – opisać sposób składania oferty.
4. Do oferty należy dołączyć:
 - pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
 - inne dokumenty lub oświadczenia wymagane przez Zamawiającego:.....

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do: 16.12.2021 r. do godziny: **11:00**, otwarcie ofert nastąpi 16.12.2021 r. o godzinie **11:30**.
2. W przypadku składania oferty w innej formie: nie dotyczy.
3. W przypadku składania oferty w formie papierowej za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście należy złożyć ofertę do siedziby Zamawiającego – SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony ul. Mirowska 15 42-200 Częstochowa – budynek G I piętro sekretariat z dopiskiem „Recertyfikacji ISO”.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej www.zsm.czyst.pl/platformie zakupowej Zamawiającego.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Osoba/ami uprawnioną/y do udzielania informacji ze strony Zamawiającego jest/są:

Anna Guła Kierownik Sekcja Zaopatrzenia i Magazynów tel. 34 /370 21 25 e-mail: agula@zsm.czyst.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- formularz oferty
- projekt umowy. (*W przypadku, gdy jest wymagana)
- inne:
 - * opis przedmiotu zamówienia
 - * informacja o RODO

ZATWIERDZAM

10.12.2021 r......
data i podpis Dyrektora **Wojciech Konieczny**
DYREKTOR

Załącznik nr 1 Opis przedmiotu zamówienia

1. Przeprowadzenie w Miejskim Szpitalu Zespólnym audytu recertyfikacji systemu zarządzania jakością według normy PN EN ISO 9001:2015 oraz certyfikacji systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji 27001:2017 w certyfikowanych obszarach MSZ. Umowa zawarta na okres trzech lat począwszy od dnia podpisania umowy w terminie, który zapewni ciągłość obowiązywania certyfikacji, której ważność kończy się w dniu 20.03.2022 r.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
Przeprowadzenie audytu ponownej recertyfikacji Systemu Zarządzania Jakością wg normy PN EN ISO 9001:2015 oraz certyfikacja systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji ISO 27001:2017 w certyfikowanych obszarach Miejskiego Szpitala Zespólnego w terminie uzgodnionym przez strony z zachowaniem ciągłości certyfikacji, której termin upływa w dniu 20.03.2022 r.
Przeprowadzenie I audytu nadzoru Systemu Zarządzania Jakością wg normy PN EN ISO 9001:2015 oraz ISO 27001:2017 w certyfikowanych obszarach MSZ w terminie, który zapewni ciągłość certyfikacji.
Przeprowadzenie II audytu nadzoru Systemu Zarządzania Jakością wg normy PN EN ISO 9001:2015 oraz ISO 27001:2017 w certyfikowanych obszarach MSZ w terminie, który zapewni ciągłość certyfikacji.
3. W ramach zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do:
Przekazania Zamawiającemu raportu z przeprowadzonego audytu ponownej certyfikacji. Wydanie Zamawiającemu oryginału certyfikatu w języku polskim oraz na życzenie Zamawiającego w języku angielskim.
4. Struktura Organizacyjna jednostki:
Miejski Szpital Zespólny w Częstochowie usytuowany jest w 3 lokalizacjach przy:
 - ul. Mirowskiej 15 - siedziba główna,
 - ul. Mickiewicza 12,
 - ul. Bony 1/3.
5. Dodatkowe informacje:
Liczba pracowników – 849 w tym w przeliczeniu na pełen etat 834,2;
Na kontrakcie – 102;
Na umowie zlecenie – 173.
6. Zakres certyfikacji:

Lokalizacja Szpitala przy ul. Mirowskiej 15.

Świadczenia zdrowotne w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie / realizowane w Oddziałach:

- ✓ Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem, Chirurgicznym Ogólnym (w tym w ramach pakietu onkologicznego), Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej (w tym w ramach pakietu onkologicznego), Urologiczny (w tym w ramach pakietu onkologicznego), Gruźlicy i Chorób Płuc (w tym w ramach pakietu onkologicznego), Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Neurologiczny, Udarowy, Blok Operacyjny, Szpitalny Oddział Ratunkowy, Izba Przyjęć.

Świadczenia zdrowotne w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie:

- ✓ Proktologii, Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Preluksacji, Gruźlicy i Chorób Płuc, Neurologii, Gastroenterologii, Urologii, Kardiologii, Diabetologii, Leczenia Bólu a także Centrum Diagnostyki i Terapii Endoskopowej.

Świadczenia zdrowotne w rodzaju pozostała działalność lecznicza, diagnostyczna i pomocnicza w zakresie:

- ✓ Medycyny Pracy, Rentgenodiagnostyki, Ultrasonografii, UDP, EEG, EMG, Ośrodek Domowego Leczenia Tlenem, Zakład Rehabilitacji i Fizykoterapii.

Lokalizacja Szpitala przy ul. Mickiewicza 12.

Świadczenia zdrowotne w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie / realizowane w Oddziałach:

- ✓ Ginekologiczno-Położniczy (w tym w ramach pakietu onkologicznego), Blok Operacyjny, Neonatologiczny, Chorób Wewnętrznych, Rehabilitacyjny, Izba Przyjęć.

Świadczenia zdrowotne w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie:

- ✓ Ginekologii, Rehabilitacji.

Świadczenia zdrowotne w rodzaju pozostała działalność diagnostyczna i pomocnicza w zakresie:

- ✓ Rentgenodiagnostyki, Ultrasonografii, Endoskopii.

Lokalizacja Szpitala przy ul. Bony 1/3.

Świadczenia zdrowotne w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie / realizowane w Oddziałach:

- ✓ Pediatriczny, Geriatryczny, Dermatologiczny.

Świadczenia zdrowotne w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie:

- ✓ Dermatologii, Diabetologii.

Świadczenia zdrowotne w rodzaju pozostała działalność lecznicza, diagnostyczna i pomocnicza w zakresie:

- ✓ Pracowni Prątko Kocha, Zakładu Opiekuńczo Leczniczego, Psychiatrii Diennej, Poradni Zdrowia Psychicznego.

7. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania:

- ✓ Wykonawcy posiadający dokument potwierdzający posiadanie akredytacji w zakresie usług medycznych (branża „Zdrowie i opieka społeczna zgodnie z kodem 38 EA) udzielonej przez Polskie Centrum Akredytacji.

8. W cenę oferty należy wliczyć wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi (tj. również takie jak koszty zakwaterowania i przejazdu audytorów na wszystkie audyty, opłaty za wykonanie certyfikatu w języku polskim i angielskim dla każdego systemu zarządzania jakością oddzielnie).