

Kamień Pomorski, dnia 09.07.2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE AUDYT

w związku z realizacją projektu
w ramach Poddziałania 1.1.1. Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój „Zaawansowany program rehabilitacji pacjentów po urazie rdzenia kręgowego z wykorzystaniem robotów rehabilitacyjnych”

zapraszamy do złożenia oferty na przeprowadzenie audytu zewnętrznego, zgodnie z wytycznymi w sprawie audytu dla podmiotów audytujących projekty badawczo-rozwojowe wydanymi przez NCBiR.

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Uzdrowisko Kamień Pomorski S.A.
Ul. Szpitalna 14
72-400 Kamień Pomorski

Osoba uprawniona przez Zamawiającego do kontaktu: Karolina Roznerska
e-mail: Karolina.Roznerska <k.roznerska@u-kp.pl>

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w dok. pn Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 (wersja dokumentu na dzień publikacji).

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Rodzaj zamówienia: usługa
2. Termin wykonania zamówienia: 90 dni od daty podpisania Umowy
3. Miejsce realizacji zamówienia: Zamawiający nie precyzuje miejsca realizacji zamówienia. Wymaga się pozyskania dokumentów do audytu bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego, stąd w realizacji zamówienia należy przewidzieć odpowiednio pracę w siedzibie Spółki.

Przedmiotowy audyt powinien w szczególności obejmować (kompletny zakres usługi - zgodnie z wytycznymi NCBiR na dzień składania oferty):

1. weryfikację kwalifikowalności poniesionych kosztów i sposobu ich dokumentowania, w tym m.in.: weryfikację, na podstawie reprezentatywnej próby, oryginałów dowodów księgowych dokumentujących zdarzenia dotyczące realizacji zadania/projektu (w okresie objętym audytem), w tym weryfikację opisu dowodów księgowych (klauzul), zgodnie z warunkami umowy; dobór próby powinien być oparty na metodach statystycznych,
2. ocenę prawidłowości i wiarygodności poniesionych kosztów (w tym m.in. czy zostały faktycznie poniesione, czy są zasadne, czy są związane z realizacją zadania/projektu, czy zostały poniesione w terminie realizacji zadania/projektu zgodnie z zasadą efektywności i racjonalności);
3. sprawdzenie poprawności zakupu towarów i usług jeśli dotyczy pod kątem stosowania przez podmiot zachowania zasady konkurencyjności, przejrzystości i jawności, w tym również z ustalonymi przez podmiot dokonujący zakupu zasadami i praktykami;
4. sprawdzenie wniesienia przez wykonawcę wkładu własnego, zgodnie z warunkami wskazanymi w umowie;

5. sprawdzenie i weryfikacja odpisów amortyzacyjnych;
6. sprawdzenie, czy Zamawiający stosuje odrębne konta księgowe umożliwiające łatwą identyfikację operacji współfinansowanych ze środków programu;
7. sprawdzenie kompletności i poprawności posiadanej przez Zamawiającego oryginalnej dokumentacji związanej z realizacją umowy o dofinansowanie;
8. weryfikację prawidłowości oryginalnych dokumentów księgowych potwierdzających poniesione koszty
9. weryfikację merytoryczną projektu w zakresie zgodności wykonanych działań z opisem projektu i harmonogramem rzeczowo-finansowym, adekwatności ponoszonych kosztów w stosunku do zadań zrealizowanych w ramach projektu i osiągniętych wskaźników,
10. rzeczywistej realizacji projektu poprzez oględziny miejsca i przedmiotu projektu (postęp rzeczowy).

Budżet projektu stanowi załącznik do zapytania.

Ilość złożonych wniosków o płatność objętych audytem: 12.

Status projektu: w trakcie realizacji

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIENIA

Audyt przeprowadza audytor, którym może być:

1. osoba spełniająca warunki określone w art. 286 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
2. osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, zatrudniająca przy przeprowadzaniu audytu osoby, o których mowa w poprzednim podpunkcie.

V. PODSTAWY WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Z udziału w postępowaniu ofertowym wykluczeni są Wykonawcy w stosunku do których zachodzą powiązania kapitałowe lub osobowe, przez co rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - a) udziale w badaniu sprawozdania finansowego spółki w ciągu 3 lat poprzedzających audyt.
 - b) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - c) posiadaniu udziałów lub co najmniej 10 % akcji,
 - d) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - e) pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
2. W celu wykazania braku istnienia podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie przedmiotowego zamówienia, o których mowa w pkt 1 powyżej, Wykonawca powinien wraz z ofertą złożyć:
 - 2.1 oświadczenie stanowiące Załącznik do Zapytania ofertowego „Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia”

VI. WADIUM

1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta składana przez Wykonawcę powinna być sporządzona na formularzu stanowiącym Załącznik do Zapytania ofertowego „Formularz oferty”.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 60 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty stanowiące odpowiedź na zapytanie należy składać drogą pocztową, na adres Zamawiającego lub przesłać e-mailem na adres e-mail: Karolina Roznerska <k.roznerska@u-kp.pl>
2. Termin nadsyłania ofert upływa dnia **14.07.2021 – godz. 13.00.**
3. Oferta złożona po terminie nie będzie rozpatrywana.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wydłużenia terminu składania ofert. Każdorazowo zamieści stosowną informację na portalu konkurencyjności

X. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia **14.07.2021 – godz. 14.00.**
2. Otwarcie ofert jest niejawne i następuje bez udziału Wykonawców.

XI. KRYTERIA OCENY OFERT ORAZ SPOSÓB PRZEPROWADZENIA OCENY

1. Oferty Wykonawców spełniających warunki udziału w postępowaniu określone w punkcie IV niniejszego Zapytania ofertowego oraz nie podlegające wykluczeniu zgodnie z punktem V niniejszego Zapytania ofertowego zostaną ocenione według następujących kryteriów:

Cena: 100%

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego zapytania ofertowego, lub prawo do odwołania zaproszenia i/lub odstąpienia od ewentualnych negocjacji bez podania przyczyn. Z tego tytułu Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego.

XII. WYJAŚNIENIA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO ORAZ SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

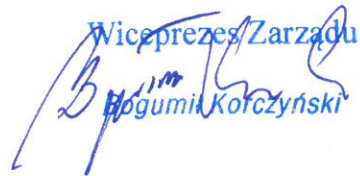
1. Wykonawca może zwrócić się na piśmie do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego. Zamawiający udzieli wyjaśnień nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania wpłynie do niego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego wpłynie do Zamawiającego w terminie późniejszym lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

XIII. FORMALNOŚCI ZWIĄZANE Z PODPISANIEM UMOWY

1. Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę o miejscu i terminie podpisania umowy.
2. Zastrzeżenia:
 - a. Niniejsze zapytanie ofertowe nie zobowiązuje Zamawiającego do żadnego określonego działania;



- b. Wydanie niniejszego zapytania ofertowego nie zobowiązuje Zamawiającego do akceptacji oferty, w całości lub części, bez względu na jej zawartość cenową i nie zobowiązuje do składania wyjaśnień czy powodów akceptacji lub odrzucenia oferty;
- c. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego zapytania ofertowego, lub prawo do odwołania zaproszenia i/lub odstąpienia od ewentualnych negocjacji bez podania przyczyn. Z tego tytułu Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego.

Wiceprezes Zarządu

Bogumił Kończyński

Prezes Zarządu

Arkadiusz Waszak

FORMULARZ OFERTY

....., dnia

ZAMAWIAJĄCY

Uzdrowisko Kamień Pomorski S.A.
Ul. Szpitalna 14
72-400 Kamień Pomorski

W imieniu Wykonawcy

(nazwa, adres siedziby Wykonawcy, NIP, REGON, dane teleadresowe / ew. czytelna pieczęć)

w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe przedstawiam(y) następującą ofertę na następujących warunkach:

Lp.	Nazwa	Oferta
CZĘŚĆ 1 PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA* - etat I		
1	netto	
2	VAT	
3	brutto	

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

1. Oświadczam(-y), że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego oraz z załącznikami, uznajemy się za związani określonymi w nich wymaganiami i zasadami postępowania i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam(-y), że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam(-y), że spełniam (y) wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam(-y), że wyżej podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, w tym ryzyko Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia. Niedooszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania zakresu przedmiotu zamówienia nie będzie podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia.
5. Oświadczam(-y), że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. Oświadczam(-y), że informacje i dokumenty zawarte na stronach naszej oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnione.



Miejscowość, dnia

.....
(podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

Załącznik do Oferty

O ŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

W imieniu Wykonawcy

(nazwa, adres siedziby Wykonawcy, NIP, REGON, dane teleadresowe / ew. czytelna pieczęć)

w związku z realizacją projektu

w ramach Poddziałania 1.1.1. Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój - „**Zaawansowany program rehabilitacji pacjentów po urazie rdzenia kręgowego z wykorzystaniem robotów rehabilitacyjnych**” oraz składaną ofertą na opracowanie Audytu:

1. Oświadczam, że w stosunku do mnie nie zachodzą powiązania kapitałowe lub osobowe z Zamawiającym, przez co rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - a) udziale w badaniu sprawozdania finansowego spółki w ciągu 3 lat poprzedzających audyt.
 - b) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - c) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - d) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - e) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Miejscowość, dnia

.....
(podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)