

Szpital Rejonowy w Raciborzu im. dr Józefa Rostka

ul. Gamowska 3

47-400 Racibórz

REGON 276225587 NIP 639-17-03-765

## **REGULAMIN**

### **POSTĘPOWANIA/KONKURSU W TRYBIE BEZ ZASTOSOWANIA PRZEPISÓW USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

### **NA ŚWIADCZENIE USŁUGI PRZEPROWADZENIA PROCESU PONOWNEJ CERTYFIKACJI ORAZ AUDITÓW NADZORU, ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA WG NORM ISO 9001: 2015 ORAZ ISO/IEC 27001: 2013**

**nr sprawy BU-83/2020**

## **1. Informacje o zamawiającym.**

### **1.1 Zamawiającym jest:**

Szpital Rejonowy w Raciborzu im. dr Józefa Rostka  
47-400 Racibórz, ul. Gamowska 3.

Adres poczty elektronicznej: przetargi@szpital-raciborz.org

Strona internetowa: www.szpital-raciborz.org

Numer telefonu: 32 755 37 37

Numer faksu: 32 755 50 49 lub 755 50 79

Godziny urzędowania: od 7:00 do 14:35.

## **2. Tryb udzielenia zamówienia**

2.1 Postępowanie prowadzone jest **bez zastosowania** przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.).

## **3. Określenie przedmiotu zamówienia**

Przedmiot zamówienia obejmuje: Przeprowadzenia procesu ponownej certyfikacji Systemu Zarządzania wg. normy ISO 9001: 2015 i certyfikacji Systemu Bezpieczeństwa Informacji wg. normy ISO 27001: 2013 w roku 2020 oraz auditów nadzoru Zintegrowanego Systemu Zarządzania w latach 2021, 2022.

## **4. Termin realizacji zamówienia**

- 45-46 tydzień 2020 r. proces ponownej certyfikacji
- 4 grudnia 2020 r. wydanie certyfikatu w języku polskim
- audyty nadzoru do 4 grudnia w roku 2021 i 2022

## **5. Warunki udziału w postępowaniu.**

5.1 W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy:

- a) prowadzą zarejestrowaną działalność gospodarczą i są wpisani do właściwego rejestru lub ewidencji działalności gospodarczej (KRS),
- b) prowadzą nieprzerwaną działalność w zakresie wykonania przedmiotowych usług od ponad 6-ciu lat (oświadczenie),
- c) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej nieprzerwane świadczenie usługi w okresie trwania umowy,
- d) nie zalegają z opłaceniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, dysponują odpowiednim potencjałem kadrowym.
- e) posiadają doświadczenie przeprowadzania audytów w branży medycznej ,
- f) posiadają Akredytację PCA lub równorzędną dla Norm 9001, 14001, 18001, 27001,
- g) zapewnią udział w zespole audytowym co najmniej , jednego lekarza.

5.2 Wykonawcy, którzy nie spełnią któregokolwiek z warunków zostaną wykluczeni z udziału w postępowaniu.

## **6. Informacja o dokumentach, jakie należy dołączyć do oferty.**

- 6.1 Dokument określający status prawny Wykonawcy tj. odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert.
- 6.2 Oryginał pełnomocnictwa, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie będzie osoba upoważniona do reprezentacji na podstawie dokumentu wymienionego w pkt. 6.1.
- 6.3 Oświadczenie o spełnianiu wymogów określonych w pkt. 5.1.
- 6.4 Lista referencyjna - wykaz co najmniej 100 certyfikowanych placówek służby zdrowia w tym minimum 15 certyfikowanych placówek szpitalnych (lista referencyjna z podaniem certyfikowanych norm, tylko polskich placówek) w pkt 5.1 e).
- 6.5 Kopia dokumentu akredytacyjnego w języku polskim oraz wskazanie miejsca w Internecie, gdzie można znaleźć dokument źródłowy wydany przez Jednostkę akredytującą w pkt 5.1 f)
- 6.6 Wzór umowy na wykonanie usługi (umowa będzie podlegała negocjacją z wybranym wykonawcą).
- 6.7 Ofertę należy złożyć na załączonym druku FORMULARZ OFERTOWY z załącznikami .

*Uwaga.*

*Wymienione dokumenty, wchodzące w skład oferty, mogą być przedstawione w formie oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem na każdej z zapisanych przez Wykonawcę stron lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcę (zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem). Wszystkie dokumenty i oświadczenia powinny być opatrzone datą, aktualną w stosunku do terminu składania ofert.*

**7. Opis sposobu przygotowania oferty.**

- 7.1 Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszym Regulaminie.
- 7.2 Oferta oraz wszystkie dołączone do niej dokumenty muszą być sporządzone w języku polskim, pismem maszynowym, w formie wydruku komputerowego lub inną trwałą i czytelną techniką. Dokumenty sporządzone w innych językach powinny być dostarczone wraz z tłumaczeniem poświadczonym przez uprawnionego reprezentanta zgodnie z zasadami reprezentacji Wykonawcy wynikającymi z KRS lub przez upoważnionego pełnomocnika.
- 7.3 Wszystkie dokumenty tworzące ofertę należy złożyć w oryginale lub formie kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Wszelkie oświadczenia muszą być podpisane przez osoby do tego uprawnione.
- 7.4 Wykonawca ma możliwość zmiany lub wycofania złożonej oferty przed upływem terminu składania ofert, przez złożenie pisemnego oświadczenia o wycofaniu lub zmianie.
- 7.5 Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę upoważnioną do podpisania oferty.
- 7.6 Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
- 7.7 W przypadku, gdy oferta, oświadczenia lub dokumenty zawierają informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca powinien, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 7.8 Zamawiający zaleca, aby oferta wraz z załącznikami złożona była w sposób uniemożliwiający jej samoistną dekompletację.
- 7.9 Ofertę można przesłać elektronicznie w formie zeskanowanych dokumentów w formacie PDF na adres elektroniczny: **gbula@szpital-raciborz.org** lub przesłać pocztą/złożyć w formie papierowej w sekretariacie Szpitala, w terminie do dnia **09.10.2020 r., do godz. 11<sup>00</sup>**. Wykonawca powinien umieścić ofertę papierową w kopercie i opisać w następujący sposób: „oferta na certyfikację ISO wg formularza ofertowego nr **BU-83/2020**”.

**7.10 DANE ORGANIZACJI DO PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. DANE ORGANIZACJI			
<b>Nazwa:</b> Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Rejonowy im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu			
Adres siedziby: <b>ul. Gamowska 3, 47- 400 Racibórz</b>			
NIP: <b>639-17-03-765</b> REGON: <b>276225587</b> KRS: <b>00000 45513</b>			
tel.: <b>32 755 37 37</b> fax: <b>32 755 50 49</b> e-mail: <a href="mailto:sekretariat@szpital-raciborz.org">sekretariat@szpital-raciborz.org</a> internet: <a href="http://www.szpital-raciborz.org">www.szpital-raciborz.org</a>			
Dyrektor: <b>Ryszard Rudnik</b>			
Osoba odpowiedzialna za system: <b>Grzegorz Bula</b> Stanowisko: <b>Pełnomocnik ds. Zarządzania Jakością</b> tel.: <b>32 755 50 71</b> fax: <b>32 755 50 49</b> e-mail: <a href="mailto:gbula@szpital-raciborz.org">gbula@szpital-raciborz.org</a>			
2. CERTYFIKAT WG NORMY: PN-EN ISO 9001:2015 ISO/IEC 27001:2013			
3. DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA:			
<b>Całkowita liczba pracowników:</b>	<b>694</b>	<b>Liczba pracowników w obszarze objętym systemem:</b>	<b>694</b>
<b>Liczba zmian:</b>	<b>2</b>	<b>Liczba pracowników pracujących na pierwszej zmianę:</b>	<b>157</b>

<p>5. PROCESY ZIDENTYFIKOWANE W ORGANIZACJI</p> <p>PROCESY GŁÓWNE</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. PG PP Proces główny - Przyjęcie pacjenta, rejestracja</li> <li>2. PG LS OZ Proces główny - Leczenie stacjonarne w oddziałach zabiegowych</li> <li>3. PG LS OI Proces główny - Leczenie stacjonarne w oddziałach zachowawczych</li> <li>4. PG POL Proces główny - Pielęgnacja opiekuńczo-lecznicza</li> <li>5. PG LA AOS Proces główny - Leczenie ambulatoryjne w poradniach AOS</li> <li>6. PG LA POZ Proces główny - Leczenie ambulatoryjne w poradniach POZ</li> </ol> <p>PROCESY POMOCNICZE</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. PP DFZ Proces pomocniczy - Diagnostyka laboratoryjna, diagnostyka obrazowa, farmakoterapia, kontrola zakażeń, żywienie</li> <li>2. PP FIT Proces pomocniczy - Zasoby finansowe, infrastruktura techniczna</li> <li>3. PP ZP Proces pomocniczy - Zarządzanie personelem</li> </ol> <p>PROCESY ZARZĄDCZE</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. PZ ZSZ Proces zarządczy - Nadzorowanie ZSZ</li> <li>2. PZ BI Proces zarządczy - Zarządzanie bezpieczeństwem informacji</li> </ol>	
6. BRANŻA ZGODNA Z PROFILEM DZIAŁALNOŚCI ORGANIZACJI: <b>Zdrowie i opieka społeczna</b>	
7. CHARAKTERYSTYCZNE CZYNNIKI DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI ORGANIZACJI:	
X	Wdrożony system: ZINTERGROWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA - ISO 9001:2015 ISO 27001:2013
X	Skomplikowana logistyka obejmująca więcej niż jeden budynek, w których prowadzona jest działalność
X	Duża liczba przepisów regulujących działalność organizacji
X	Procesy z zastosowaniem kombinacji sprzętu, oprogramowania, technologii i usług
X	Organizacja nie jest odpowiedzialna za projektowanie i nie ma w zakresie innych elementów normy odniesienia
X	Wcześniejsza znajomość systemu organizacji - system certyfikowany przez PRS
X	Dojrzałość systemu zarządzania- system działa od 2008 roku
X	Wysoki procent zatrudnionych wykonujących te same lub podobne zadania
X	Identyczne formy działalności na wszystkich zmianach z odpowiednimi dowodami o równorzędnej skuteczności na wszystkich zmianach na podstawie dotychczasowych auditów (audyty wewnętrzne i audyty jednostki certyfikującej)
X	Organizacja korzysta z usług podwykonawców
X	Określono - Cele ZSZ
X	Określono - Politykę ZSZ
X	Rejestrowana organizacja nie wykracza poza granice jednego kraju członkowskiego UE
9. GOTOWOŚĆ DO RECERTYFIKACJI: <b>45-46 TYDZIEŃ LISTOPAD 2020</b>	
10. PLANOWANY ZAKRES CERTYFIKACJI: Zakres Zintegrowanego Systemu Zarządzania obejmuje:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. LECZENIE SZPITALNE W ODDZIAŁACH SZPITALNYCH I IZBIE PRZYJĘĆ.</li> <li>2. AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA W PORADNIACH (AOS).</li> <li>3. NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA (POZ).</li> <li>4. DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA.</li> <li>5. AMBULATORYJNE ŚWIADCZENIA DIAGNOSTYCZNE KOSZTOCHŁONNE W ZAKRESIE BADAŃ GASTROSKOPII, KOLONOSKOPII.</li> <li>6. ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNE I OPIEKUŃCZE.</li> <li>7. RATOWNICTWO MEDYCZNE.</li> </ol> <p>Zakres ZSZ obowiązuje w granicach działek geodezyjnych szpitala a w zakresie bezpieczeństwa informacji w granicach ogrodzeń stałych zespołu obiektów leczniczych i obiektu kotłowni.</p>	
11. POSIADANE CERTYFIKATY ISO: PN-EN ISO 9001:2015 , ISO /IEC 27001:2013 - organizacja posiada certyfikat wydany przez PRS SA z ważnością do 04.12.2020	

**12. INNE POSIADANE CERTYFIKATY:** CERTYFIKAT AKREDYTACYJNY –

Potwierdza się spełnienie przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Rejonowy im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu, standardów akredytacyjnych dla leczenia szpitalnego. Certyfikat nr: 2020/15 z dnia 2020-05-12, nadany przez Ministra Zdrowia

**8. Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.**

- 8.1 Osobą ze strony zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z wykonawcami są:
- od strony merytorycznej – Pełnomocnik ds. Zarządzania Jakością, Grzegorz Bula  
tel. 0-32 755 50 71, od poniedziałku do piątku, w godz. 8.00 – 12.00.
  - od strony formalnej – Dział Zamówień Publicznych, Leszek Gołuchowski,  
tel. 0-32 755 50 80, fax 755 50 79, od poniedziałku do piątku, w godz. 8.00 - 14.00.

**9. Termin składania i otwarcia ofert.**

9.1 Oferty należy przesłać/składać do dnia **09.10.2020 r.** do godz. **11:00**, na adres zamawiającego podany w punkcie 1 niniejszego regulaminu, w sekretariacie Szpitala lub w formacie PDF na adres :[gbula@szpital-raciborz.org](mailto:gbula@szpital-raciborz.org).

9.2 Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **09.10.2020 r.** o godz. **11:30**, w siedzibie zamawiającego w pomieszczeniu Pełnomocnika ds. Zarządzania Jakością (pok. nr D1-30).

**10. Informacje administracyjne.**

10.1 Adres strony internetowej, na której jest dostępny jest regulamin zamówienia:  
[www.szpital-raciborz.org](http://www.szpital-raciborz.org)

10.2 Zamawiającemu przysługuje prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie oraz odstąpienia od podpisania umowy, bez podania przyczyny takiej decyzji.

Zatwierdzam,

Dyrektor: 28.09.2020 Ryszard Rudnik  
data/podpis

DYREKTOR