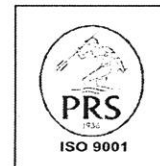




Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785
e-mail: szpital@wszzkielce.pl
www.wszzkielce.pl



Kielce dn. 25.09.2025 r.

Znak sprawy: EZ/172/2025/ES

W korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT
w postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy
Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.)

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45, zwraca się z prośbą o złożenie oferty na „**Badanie rocznego sprawozdania finansowego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach za rok obrotowy 2025 i 2026.**”

I. Zamawiający:

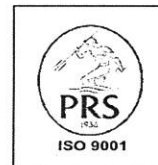
Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.
NIP: 959-12-91-292, REGON: 000289785

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest badanie sprawozdania finansowego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach za rok obrotowy 2025 oraz 2026 oraz sporządzenie pisemnej opinii wraz z raportem biegłego rewidenta o wyniku badania sprawozdania finansowego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do Zaproszenia – Formularz asortymentowo-cenowy.
3. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do Zaproszenia - wzór umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie, że:
 - a) może unieważnić postępowanie bez podania przyczyny
 - b) oferty, które wpłyną po terminie nie będą rozpatrywane
 - c) w sprawach nie uregulowanych w niniejszym zaproszeniu mają zastosowanie: przepisy ustawy z 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny (Dz.U. z 2025r. poz. 1071)
 - d) może wezwać Wykonawców do wyjaśnień informacji zawartych w ofercie lub uzupełnień wymaganych dokumentów

III. Wykaz wymaganych dokumentów, które razem stanowią kompletną ofertę:

1. Formularz ofertowy - Załącznik nr 1 do Zaproszenia.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu prowadzenia działalności gospodarczej.
3. Oświadczenie o uzyskaniu wpisu na listę firm audytorskich prowadzoną przez Polską Agencję Nadzoru Audytowego (Załącznik nr 4 do Zaproszenia)



4. Oświadczenie Wykonawcy (Załącznik nr 4 do Zaproszenia), iż wykonał usługę badania sprawozdania finansowego w publicznych szpitalach zobowiązanych do badania sprawozdania finansowego w świetle art. 64 ust. 1 ustawy o rachunkowości (min. 5 badań w okresie ostatnich 5 lat o wartości rocznej sumy bilansowej min. 100 mln zł.) zawierający nazwę podmiotu, wartość sumy bilansowej, termin wykonania badania.
5. Kserokopia polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów uprawnionych do badania sprawozdania finansowego.
6. Pełnomocnictwo – do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu i zawarciu umowy, jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wykazana do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

Wszystkie złożone dokumenty muszą być sporządzone w języku polskim lub przetłumaczone na język polski.

IV. Termin realizacji zamówienia zgodnie z postanowieniami wzoru umowy:

1. za rok obrotowy 2025
 - badanie sprawozdania finansowego – do 31.03.2026r.
 - przedłożenie sprawozdania z badania – do 15.04.2026r.
2. za rok obrotowy 2026
 - badanie sprawozdania finansowego – do 31.03.2027r.
 - przedłożenie sprawozdania z badania – do 15.04.2027r.

V. Kryterium oceny ofert.

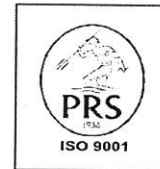
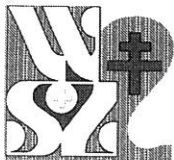
Cena - 100 %

Zamawiający wybierze ofertę Wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę.

VI. 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”, Zamawiający informuje, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000001580, numer NIP: 959-129-12-92, REGON: 000289785
- obowiązki Inspektora Ochrony Danych pełni p. Joanna Chodakowska, tel.: 41 3671 354, e-mail.: iod@wszckielce.pl joanna.chodakowska@wszckielce.pl
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego EZ/172/2025/ES.



- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o Ustawę o dostępie do informacji publicznych (Ustawa z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej Dz. U. 2018 poz. 1330 t.j.) - Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lat, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- 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.

VII. Osoby upoważnione do kontaktu, adres do korespondencji:

Dział Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach
Edyta Stefańska, tel. 41/30-33-516, e-mail: edyta.stefanska@wszckielce.pl

VIII. Adres do korespondencji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH
ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

SEKRETARIAT DYREKTORA NACZELNEGO

edyta.stefanska@wszckielce.pl

znak sprawy: **EZ/172/2025/ES**

Strona internetowa na której zostało opublikowane zaproszenie do składania ofert:
www.bip.wszckielce.pl

IX. Forma i termin składania ofert:

Ofertę w formie papierowej należy złożyć w siedzibie Zamawiającego na adres wskazany powyżej z dopiskiem „EZ/172/2025/ES „Badanie rocznego sprawozdania finansowego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach za rok obrotowy 2025 i 2026” z



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785
e-mail: szpital@wszzkielce.pl
www.wszzkielce.pl



podaniem znaku sprawy. Na odwrocie koperty należy podać adres i nazwę firmy składającej ofertę.

Ofertę w formie elektronicznej należy przesłać na adres edyta.stefanska@wszzkielce.pl w jednym z dostępnych formatów danych: .pdf, doc., .xls lub jako tekst wpisany bezpośrednio do wiadomości przekazywanych przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

Oferta winna być podpisana przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

Termin składania ofert upływa w dniu 03.10.2025.....godzina 10⁰⁰

Wojewódzki Szpital Zespolony
Marek Szlach
2025-09-26

Z-ca Kierownika
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
mgr Edyta Kwaśniewska
2025-09-25

Patrycja Aleksandrowicz
Radca Prawny
KI-1400
26.09.25

25-09-2025
Z-CADYREKTORA
ds. Operacyjnych
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach
Bartosz Stemplewski

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
mgr Edyta Stefńska
inspektor

Dział Zamówień Publicznych
tel.: 41/30-33-516,
e-mail: edyta.stefanska@wszzkielce.pl