



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4
NIP: 865-20-75-413, REGON: 0003125672

III.2.230/115150001/2021

Stalowa Wola, dnia 12.08.2021r.

ZAPYTANIE OFERTOWE POZA USTAWĄ

Nazwa zadania: Usługa przeprowadzenia audytu działalności leczniczej Szpitala oraz opracowanie programu naprawczego działalności leczniczej Szpitala, świadczona przez **Wykonawcę**, na rzecz **Zamawiającego**

Numer postępowania 1151 I ZP /A/2021

Zamawiający – Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli, zaprasza do złożenia oferty dla zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż równowartość kwoty 130 000 złotych.

I. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli
37 – 450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4
fax (0-15) 843 33 97
www.szpital-stw.com
e-mail: zam-publ@szpital-stw.com

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zakres usługi stanowi :

1.1. przeprowadzenie audytu działalności leczniczej Szpitala, w tym:

1.1.1. analiza finansowo-ekonomiczna Szpitala – zawierająca: (i) analizę stopnia realizacji planów finansowych opracowanych w ostatnich latach przez Szpital celem identyfikacji sposobów przeciwdziałania potencjalnym odchyleniom, (ii) analizę wybranych pozycji rachunków wyników (przychody ze sprzedaży, pozostałe przychody operacyjne, przychody finansowe, koszty operacyjne, pozostałe koszty operacyjne, koszty finansowe), bilansów (należności, zapasy, zobowiązania, zadłużenie finansowe wraz z oceną ich struktury wiekowej oraz terminowości spłaty/regulacji), rachunków przepływów pieniężnych (w tym ocena płynności finansowej z poziomu działalności operacyjnej, inwestycyjnej i finansowej) z pkt. widzenia ich struktury i dynamiki oraz w porównaniu do wskaźników rynkowych, (iii) analizę wyników finansowych wszystkich funkcjonujących w Szpitalu komórek organizacyjnych (medyczne podstawowe, medyczne pomocnicze, niemedyce pomocnicze) z uwzględnieniem kosztów bezpośrednich i pośrednich w porównaniu do marżowości rynkowych, (iv) analizę porównawczą poziomu przychodów ze sprzedaży, kosztów operacyjnych i kosztów EHA (eksploatacyjnych, hotelowych, administracyjnych) do benchmarków rynkowych i modelu optymalnego dla Szpitala, (v) analizę



tel.: 15 8433 205
fax: 15 8420 672
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com
www.szpital-stw.com





Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4
NIP: 865-20-75-413, REGON: 0003125672

aktualnego planu finansowego Szpitala i stopnia jego realizacji na dzień sporządzenia analizy działalności Szpitala,

- 1.1.2. analiza działalności operacyjnej Szpitala – zawierająca: (i) analizę zakresu prowadzonej przez Szpital działalności leczniczej (analiza programu medycznego) (ii) analizę danych statystycznych komórek organizacyjnych Szpitala (w tym m.in.: struktura bazy łóżkowej, wykorzystanie bazy łóżkowej, liczba hospitalizowanych pacjentów, osobodni hospitalizacji, czasy hospitalizacji, wskaźnik operatywy) (iii) analizę stopnia realizacji świadczeń zdrowotnych w konfrontacji z posiadanym potencjałem Szpitala (poziom wykorzystania potencjału podstawowych komórek organizacyjnych - w tym oddziałów łóżkowych i pomocniczych - oraz bloku operacyjnego), (iv) analizę efektywności procedur medycznych realizowanych przez poszczególne medyczne komórki organizacyjne Szpitala,
 - 1.1.3. analiza współpracy Szpitala z NFZ – zawierająca: (i) analizę wartości posiadanych przez Szpital w analizowanych okresach umów z NFZ, w tym analizę wartości ryczału realizowanego w ramach PSZ (porównanie wartości umów, ryczału PSZ oraz stawek jednostkowych do analogicznych szpitali), (ii) analizę poziomu realizacji umów i ryczału z NFZ (analiza polityki realizacji nadwykonań z podziałem na nadryczały i nadlimity) przez poszczególne komórki organizacyjne Szpitala, (iii) analizę realizacji świadczeń w obszarach nielimitowanych, (iv) analizę protokołów i postanowień wynikających z kontroli działalności Szpitala przez NFZ,
 - 1.1.4. analiza obszaru kadrowego Szpitala – zawierająca: (i) analizę polityki kadrowej Szpitala pod względem stopnia zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych przez personel lekarski, (ii) analizę poziomu zatrudnienia personelu medycznego (ogółem w Szpitalu i w poszczególnych komórkach organizacyjnych), z podziałem na poszczególne grupy zawodowe, (iii) analizę poziomu zatrudnienia personelu niemedycznego, (iv) analizę poziomu stosowanych w Szpitalu stawek wynagrodzenia personelu medycznego i niemedycznego, (v) analizę poziomu stosowanych w Szpitalu stawek wynagrodzenia w ramach dyżurów lekarskich, (vi) analizę kosztów osobowych z tytułu nieobecności pracowników w pracy (w tym przebywających na zwolnieniach lekarskich), (vii) analizę struktury wiekowej lekarzy i pielęgniarek pracujących w Szpitalu, w tym liczby lekarzy i pielęgniarek w wieku przedemerytalnym, (viii) analizę specjalizacji posiadanych przez pielęgniarki i położne,
- 1.2. Opracowanie programu naprawczego działalności leczniczej Szpitala, w tym:
- 1.2.1. analiza wdrożonych i planowanych do wdrożenia zmian w funkcjonowaniu systemu ochrony zdrowia i ich potencjalny wpływ na strategię dalszego funkcjonowania Szpitala,
 - 1.2.2. analiza prognoz demograficznych, epidemiologicznych oraz stanu i prognoz nasycenia łóżek i ich potencjalny wpływ na strategię dalszego funkcjonowania Szpitala,
 - 1.2.3. analiza otoczenia, w tym między innymi analiza tzw. „białych plam” w regionie i ich potencjalny wpływ na strategię dalszego funkcjonowania Szpitala,



tel.: 15 8433 205
fax: 15 8420 672
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com
www.szpital-stw.com





Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4
NIP: 865-20-75-413, REGON: 0003125672

- 1.2.4. opracowanie rekomendowanych do wdrożenia działań restrukturyzujących działalność leczniczą Szpitala,
- 1.2.5. opracowanie rekomendowanego planu restrukturyzacji zadłużenia Szpitala,
- 1.2.6. opracowanie rekomendowanych do wdrożenia działań restrukturyzujących działalność leczniczą poszczególnych komórek organizacyjnych Szpitala,
- 1.2.7. opracowanie rekomendowanego – optymalnego – programu medycznego Szpitala w postaci wykazu obszarów planowanej działalności leczniczej z uwzględnieniem listy oraz wielkości niezbędnych komórek organizacyjnych, jakie powinny funkcjonować w Szpitalu, w celu optymalnej realizacji proponowanego zakresu świadczeń leczniczych,
- 1.2.8. opracowanie szacunkowych nakładów inwestycyjnych niezbędnych do realizacji rekomendowanego programu medycznego oraz wskazanie źródeł ich finansowania,
- 1.2.9. opracowanie harmonogramu wdrożenia proponowanych działań restrukturyzacyjnych,

III. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia lub zamknięcia postępowania poza ustawą na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
2. Zamawiający może żądać od wykonawcy dodatkowych wyjaśnień lub uzupełnienia nieprzedłożonych dokumentów.
3. W przypadku, jeżeli dwie lub więcej ofert przedstawi taki sam bilans ceny za realizację przedmiotu zamówienia, Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia oferty dodatkowej w określonym przez Zamawiającego terminie. Zamawiający będzie pozyskiwał oferty dodatkowe do skutecznego wyboru oferty najkorzystniejszej;
4. Wszelkie koszty związek z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.
5. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
6. Do spraw nieuregulowanych w niniejszym zaproszeniu mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

IV. WYKONAWCA WRAZ Z OFERTĄ SKŁADA:

- formularz ofertowy (załącznik nr 1)
- pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)
- dokumenty potwierdzające spełnianie warunku wymaganego od Wykonawcy (pkt VII)

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN ZŁOŻENIA I OTWARCIA OFERT:

- 1) Ofertę należy złożyć w wersji elektronicznej lub papierowej **do dnia 17 sierpnia 2021 roku, do godziny 12:00 na adres email: zam-publ@szpital-stw.com, , adres Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli ul. Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola.**
- 2) Otwarcie ofert przesłanych na adres zam-publ@szpital-stw.com nastąpi w siedzibie Zamawiającego, tj. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli, ul. Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola,



tel.: 15 8433 205
fax: 15 8420 672
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com
www.szpital-stw.com





Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
Powiatowy Szpital Specjalistyczny

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4
NIP: 865-20-75-413, REGON: 0003125672

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, pokój nr 7,
w dniu 17 sierpnia 2021 roku o godzinie 12:15.

VI. PROJEKT UMOWY:

Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę na warunkach określonych w projekcie umowy, stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

VII. WARUNKI WYMAGANE OD WYKONAWCY

Wykonawca musi posiadać odpowiednie doświadczenie oraz wiedzę: Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie minimum 3 letniej współpracy z co najmniej 5 szpitalami o podobnym profilu i wielkości (posiadających więcej niż 300 łóżek) - Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie złożonych wraz z ofertą oświadczeń i dokumentów.

VIII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

- 1) Zaleca się, aby ofertę sporządzić na drukach będących załącznikami do niniejszego zapytania ofertowego. Dopuszcza się przedstawienie oferty na własnych formularzach drukowanych z systemów, na których Wykonawca pracuje, ale muszą one zawierać wymagane przez Zamawiającego elementy.
- 2) Wykonawca winien złożyć ofertę spełniającą wymagania w zaproszeniu do składania ofert i zakresie określonym w formularzu cenowym opisu przedmiotu zamówienia, formularzem ofertowym oraz projekcie umowy
- 3) Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej;
- 4) Cena brutto winna zawierać wszystkie koszty i składniki do wykonania zamówienia;
- 5) Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną;
- 6) Termin związania ofertą:
 - a) Wykonawca będzie związany ofertą 30 dni od terminu składania ofert.
 - b) Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IX. OSOBAMI ZE STRONY ZAMAWIAJĄCEGO UPOWAŻNIONYMI DO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI SĄ:

Agata Mazur e-mail: zamowienia@szpital-stw.com

X. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

- załącznik nr 1 – formularz oferty
- załącznik nr 2 – wzór umowy

p.o. DYREKTOR SP ZZOZ
Powiatowy Szpital Specjalistyczny
w Stalowej Woli

(podpis Kierownika Zamawiającego)
lek. med. Monika Pachacz-Swidorska



tel.: 15 8433 205
fax: 15 8420 672
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com
www.szpital-stw.com

