

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi**  
**Pełnienie funkcji asystenta dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej ds. kontroli zarządczej**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000304415

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Szpitalna 22

**1.5.2.) Miejscowość:** Sucha Beskidzka

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 34-200

**1.5.4.) Województwo:** małopolskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL219 - Nowotarski

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@zozsuchabeskidzka.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.zozsuchabeskidzka.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<http://www.platformazakupowa.pl/pn/zozsuchabeskidzka>

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Tak

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Pełnienie funkcji asystenta dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej ds. kontroli zarządczej

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-43ad6955-d9ff-11ee-9fce-3adbe5eb3a3d

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00265981

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-03-29

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Nie

**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Nie

**2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:**  
Tak

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00231708

**SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ**

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

**SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**4.1.) Numer referencyjny:** ZOZ.V.010/DZP/01/US/24

**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie

**4.3.) Wartość zamówienia:** 230227,20 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest pełnienie funkcji Asystenta Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej w zakresie kontroli, monitoringu i nadzoru nad procesami wpływającymi na właściwe funkcjonowanie Kontroli zarządczej i Polityki Zarządzania Ryzykiem, a w szczególności:

- 1) opracowanie planu działania na dany rok wraz z Dyrektorem Zespołu lub jego upoważnionym Zastępcą, przeprowadzenie analizy ryzyka do planu działalności wspólnie z kierownikami jednostek organizacyjnych,
- 2) opracowanie i aktualizacja dokumentów niezbędnych do funkcjonowania systemu kontroli zarządczej,
- 3) przygotowanie i opracowanie badania ankietowego do samooceny kontroli zarządczej i przedstawienie go Dyrektorowi Zespołu lub jego upoważnionemu Zastępcy,
- 4) przygotowanie sprawozdania z planu działalności i przedstawienie go do zatwierdzenia Dyrektorowi Zespołu lub jego upoważnionemu Zastępcy,
- 5) przygotowanie oświadczenia o stanie kontroli za dany rok i przedstawienie go Dyrektorowi Zespołu lub jego upoważnionemu Zastępcy,
- 6) zbieranie informacji o wynikach identyfikacji analizy ryzyka oraz o podjętych działaniach zaradczych w jednostkach organizacyjnych Zamawiającego.
- 7) przeprowadzanie czynności sprawdzających lub kontroli w zakresie działania procesów w obszarach funkcjonowania Zespołu wskazanych przez Zamawiającego, a w tym w zakresie gospodarki finansowej Zespołu,
- 8) sporządzanie raportu z kontroli, o której mowa w pkt 7, wraz z wnioskami i rekomendacjami podjęcia działań korygujących, i przedstawienie go do zatwierdzenia Dyrektorowi Zespołu lub jego upoważnionemu Zastępcy,
- 9) ścisła współpraca z Dyrektorem Zespołu lub jego upoważnionym Zastępcą w zakresie podejmowania czynności zarządczych, usprawniających lub monitorujących realizację procesów w ramach funkcjonowania kontroli zarządczej.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 85321000-5 - Administracyjne usługi społeczne

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

## SEKCJA VI OFERTY

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 1

**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 0

**6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego:** 0

**6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG:** 0

**6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 230227,20 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 230227,20 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 230227,20 PLN

**6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie

**6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie

## SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

**7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Piotr Kobiela

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 90051813694

**7.3.3) Ulica:** Zawoja 1121

**7.3.4) Miejscowość:** Zawoja

**7.3.5) Kod pocztowy:** 34-222

**7.3.6.) Województwo:** małopolskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

**7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

## SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2024-03-29

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 230227,20 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 48 miesiące