

Autoritate contractanta

Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu

Adresa postala: Aleea Filozofilor nr 3-5 , Localitatea: Sibiu , Cod postal: 550194 , Romania , Punct(e) de contact: Tuicu Cristina , Tel. +40 0269210979 , Email: spitaltbc**sb@gmail.com** , Fax: +40 0269230212 , Adresa internet (URL): <http://www.spital-tbc.ro>

Detalii anunt

Tip anunt: Cumparari directe

Tip contract: Servicii

Denumirea achizitie: SERVICII DE CONTROLLING SPITALICESC

CPV: 79313000-1-Servicii de evaluare a randamentelor (Rev.2)

Descrierea contractului: Pachet complet de servicii de controlling spitalicesc, analize complexe adiacente, recomandari pentru imbunatatirea activitatii si mentinerea echilibrului financiar.

Valoarea estimata fara TVA: 37500.00 RON

Conditii contract: Conform caietului de sarcini si documentatiei de atribuire

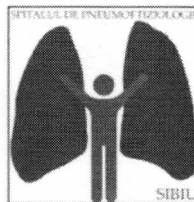
Conditii participare: Conform caietului de sarcini si documentatiei de atribuire

Criterii adjudecare: Criteriul de atribuire este pretul cel mai scazut

Termen limita primire oferte: 14.11.2017

Informatii suplimentare: Ofertele se vor depune la Registratura Spitalului de Pneumoftiziologie Sibiu, Aleea Filozofilor nr 3-5, pâna la data de 14.11.2017 ora 15.00. Documentatia de atribuire se poate obtine de pe site-ul institutiei la dresa www.spital-tbc.ro Pentru alte informatii sunati la serviciul achizitii 0269230212.

[Inapoi](#)



**Biroul Achiziții, Aprovizionare, Tehnic și PSI
Nr.6237 / 08/11/2017**

Invitație achiziție

Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu, în calitate de autoritate contractantă, intenționează să achiziționeze *un pachet complet de servicii de controlling spitalicesc, analize complexe adiacente, recomandări pentru îmbunătățirea activității și menținerea echilibrului financiar.*

Intenția de participare se va anunța printr-o **Ofertă scrisă**, care să cuprindă următoarele:

1. Scrisoare de înaintare din care să rezulte procedura pentru care se transmite oferta (Formular nr.1)
2. Datele de contact ale operatorului economic (adresa, număr de înregistrare la Registrul Comerțului, CUI, cont trezorerie, telefon, adresă de e-mail validă), precum și datele de contact ale persoanei desemnate să se ocupe de derularea contractului (Formular nr.2)
3. Prețul unitar al produselor cât și prețul total (lei, fără TVA)
4. Perioada de valabilitate a ofertei – minim 5 luni
5. Descrierea detaliată conform cerințelor solicitate de către autoritatea contractantă în cadrul caietului de sarcini
6. Termene estimative de prestare:4 luni

Criteriul de atribuire este **prețul cel mai scăzut.**

Evaluarea ofertelor se va realiza de către comisia de evaluare formată din minim 3 persoane din cadrul autorității contractante. Comisia de evaluare va verifica corespondența ofertei tehnice cu cerințele solicitate în cadrul caietului de sarcini și în urma evaluării ofertelor financiare, va întocmi un clasament pe baza căruia se va stabili oferta câștigătoare .

Ofertele care nu prezintă descrierea detaliată a cerințelor prevăzute în caietului de sarcini, vor fi declarate neconforme.

Valorile comparate în scopul întocmirii clasamentului sunt valori ofertate în lei, fără TVA, aferente produselor solicitate.

Ofertele depuse de către operatorii economici trebuie să conțină: data, semnătura și ștampila.

Este obligatoriu ca operatorul economic desemnat câștigător să fie înscris în Sistemul Electronic de Achiziții Publice (SEAP www.e-licitatie.ro).

Serviciile și produsele care fac obiectul achiziției se vor achiziționa din catalogul electronic SEAP, de la operatorul desemnat câștigător.

La primirea comunicării din partea autorității contractante că oferta lui a fost declarată câștigătoare, operatorul economic desemnat câștigător trebuie să-și publice oferta în catalogul electronic.

Comunicarea dintre operatorii economici care își depun ofertele și autoritatea contractantă se va realiza prin e-mail, astfel fiecare operator economic va indica în cadrul formularului nr.2 o adresa de e-mail validă.

În situația în care, operatorul economic, desemnat câștigător, nu își publică oferta în catalogul electronic – SEAP, oferta sa va fi respinsă și se va declara câștigător ofertantul aflat pe locul 2.

Data limită pentru transmiterea ofertelor va fi data de 14.11.2017 ora 15.00, la sediul Spitalului de Pneumoftiziologie Sibiu, Aleea Filozofilor nr.3-5 Sibiu, tel. 0269/210979

Persoanele de contact pentru această achiziție sunt doamna Țicu Cristina și doamna Veștemean Odeta telefon 0269/210979 interior 114, e-mail: spitaltbcbsb@gmail.com

Așteptăm cu interes oferta dumneavoastră de participare.

Manager
ROMAN Vasile Cristian

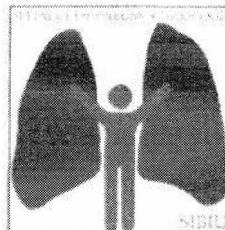


Șef Serviciu Achiziții

Ec. Țicu Cristina

Întocmit

Mihai Ioana Andreea



APROBAT
MANAGER
Vasile – Cristian Roman

CAIET DE SARCINI

PENTRU ATRIBUIREA CONTRACTULUI DE SERVICII DE CONTROLLING SPITALICESC

1. Denumirea și prezentarea contractului

Obiectul contractului – cantitate de servicii solicitată – termene de prestare

- a) Denumire: **Servicii de controlling spitalicesc**
- b) Cantitate de servicii solicitate și termene estimative de prestare: **Un pachet complet de servicii de controlling spitalicesc, analize complexe adiacente, recomandări pentru îmbunătățirea activității și menținerea echilibrului financiar.**
- c) Termene estimative de prestare: 4 luni

2. Cerințe în sarcina Prestatorului

- Stabilirea structurii de controlling conform cerințelor sistemului de controlling și necesităților manageriale a spitalului.
- Măsurarea și analiza comparativă a veniturilor, costurilor și contribuției 1 / 2 / 3 (rentabilității pe 3 nivele de agregare a cheltuielilor) pentru o perioadă de 12 luni (un an) care s-a închis din punct de vedere contabil, la nivel de:
 - spital, inclusiv comparații cu alte spitale (minim 10 spitale care au în componență secții / compartimente de pneumologie și TBC);
 - activități: acuți, cronici, ambulatoriu, paraclinice etc. (inclusiv comparații cu minim 10 spitale care au în componență secții/compartimente de pneumologie și TBC);

- secții, compartimente inclusiv comparații cu minim 10 spitale care au în componență secții / compartimente de pneumologie și TBC;
 - toate centrele de profit: secțiile/compartimente acuți, cronici, spitalizare de zi, cabinete ambulatorii integrate sau nu, alte centre cu venituri și servicii identificabile, inclusiv comparații cu minim 10 spitale care au în componență secții/compartimente de pneumologie și TBC;
 - măsurarea costurilor unitare la centrele de cost (servicii interne medicale și nemedicale): laboratoare, imagistică, spălătorie, bucătărie, sterilizare, farmacie, etc.), inclusiv comparații cu minim 10 spitale care au în componență secții/compartimente de pneumologie și TBC;
- Evaluarea și analiza comparativă a indicatorilor vitali ai secțiilor, cu efect asupra veniturilor/și sau cheltuielilor inclusiv comparații cu minim 10 spitale care au în componență secții/compartimente de pneumologie și TBC.
- Analiza comparativă a consumurilor la nivel de secții: consumuri de medicamente, solicitări de investigații de laborator, radiologie, CT, inclusiv comparații cu minim 10 spitale care au în componență secții / compartimente de pneumologie și TBC.
- Analiza fenomenului de migrare a pacienților spre alte județe la nivel de spital.
- Prezentarea rezultatelor pentru management și șefii de secție.
- Recomandări pentru îmbunătățirea activității, creșterea eficienței utilizării resurselor și atingerea echilibrului financiar.
- Realizarea unei analize privind oportunitatea înființării unui compartiment de chirurgie toracică și o analiză privind modificarea structurii spitalului și corelarea ei cu serviciile existente și regulile de finanțare.

Livrabile:

- Prezentare ppt cu rezultatele controlling și analizele comparative detaliate;
- Export Centre de Profit din programul de controlling utilizat la prelucrare despre toate centrele de profit identificate;
- Export Centre de Cost din programul de controlling utilizat la prelucrare despre toate centrele de cost identificate;
- Raport privind recomandările de îmbunătățire a sistemului intern de evidențe și colectare date;
- Raport privind rezultatele centrelor de profit și de cost și recomandări pentru îmbunătățirea rezultatelor.

criteriile minime obligatorii de calificare:

1. Experiență similară a furnizorului: minim 10 spitale care au în componență secții/compartimente de pneumologie și TBC cu finanțare de la CJAS/CASMB, cu servicii similare, respectiv servicii de controlling spitalicesc, analize comparative detaliate și recomandări pentru îmbunătățirea activității spitalului

2. Personal de specialitate: minim 2 experți conform cerințelor de mai jos:

A. Un expert în managementul serviciilor de sănătate:

- studii superioare în medicină și științe economice;

- studii postuniversitare în managementul serviciilor de sănătate;

- minim 5 ani vechime în domeniul controllingului spitalicesc și în consultanță în management sanitar;

- referințe personale de la minim 5 spitale publice unde expertul a fost consultant în controlling spitalicesc și în consultanță în management sanitar.

B. Un expert în controlling spitalicesc:

- studii superioare în medicină și științe economice;

- studii postuniversitare în managementul serviciilor de sănătate;

- minim 5 ani vechime în domeniul controllingului spitalicesc și în consultanță în management sanitar;

- referințe personale de la minim 5 spitale publice unde expertul a fost consultant în controlling spitalicesc și în consultanță în management sanitar.

Valoarea estimată a serviciilor: 37.500 RON fără TVA

**Întocmit,
Veștemean Odeta Elena**



OPERATOR ECONOMIC

(denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTĂ

Către

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Domnilor,

1. Examinând documentația de atribuire, subsemnații, reprezentanți ai ofertantului
....., ne oferim ca, în conformitate

(denumirea/numele ofertantului)

cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să furnizăm cu opțiune de
cumpărare

(denumirea produselor)

2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să furnizăm produsele în perioada
prevăzută de Caietul de sarcini.

3. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de
..... zile, respectiv până la data de, și

(durata în litere și cifre)

(ziua/luna/anul)

ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

4. Până la încheierea și semnarea contractului de achiziție publică această ofertă, împreună cu comunicarea
transmisă de dumneavoastră, prin care oferta noastră este stabilită câștigătoare, vor constitui un contract angajant între
noi.

5. Precizăm că:

depunem ofertă alternativă, ale cărei detalii sunt prezentate într-un formular de ofertă separat, marcat în mod clar
"alternativă";

nu depunem ofertă alternativă.

(se bifează opțiunea corespunzătoare)

6. Am înțeles și consimțim că, în cazul în care oferta noastră este stabilită ca fiind câștigătoare, să constituim
garanția de bună execuție în conformitate cu prevederile din documentația de atribuire.

7. Înțelegem ca nu sunteți obligați să acceptați oferta cu cel mai scăzut preț sau orice altă ofertă pe care o puteți
primi.

Data ____/____/____

....., în calitate de, legal autorizat să semnez

(semnătura)

oferta pentru și în numele

(denumire/nume operator economic) în calitate de legal

autorizat să semnez oferta pentru și în numele (denumirea/numele operatorului
economic)

OPERATORUL ECONOMIC

(denumire / sediu)

Înregistrat la sediul autorității contractante
nr. _____ data _____ ora _____

SCRISOARE DE ÎNAINȚARE

Către _____
(denumirea autorității contractante și adresa completă)

Ca urmare a anunțului/invitației de participare nr. _____ din _____, privind aplicarea procedurii de
_____ (denumire procedură) pentru atribuirea contractului
_____ (denumirea contractului de achiziție publică),

noi _____ (denumirea/numele operatorului economic) vă transmitem alăturat următoarele:

1. Pachetul/plicul sigilat și marcat în mod vizibil, conținând, în original:

- a) oferta;
- b) documentele care însoțesc oferta.

Avem speranța că oferta noastră este corespunzătoare și va satisface cerințele.

Data completării _____

Cu stimă,

Operator economic,

.....
(semnătura autorizată)

Formular nr. 2

Date de indentificare a ofertantului

Persoana de contact :

Adresa Firmei:

Cod unic de înregistrare:

Număr de înregistrare de la Registrul Comerțului

Număr de telefon

Număr de fax

Cont trezorerie

Mobil

Administrator

Persoana desemnată pentru semnarea contractului

Adresa de e-mail