

OGŁOSZENIE O OTWARTYM KONKURSIE OFERT

Krynicka Spółdzielnia Mieszkaniowa Lokatorsko - Własnościowa w Krynicy-Zdroju, ul. Wspólna 5,
ogłasza konkurs ofert na:

„realizację audytu i wykonanie badania całokształtu i prawidłowości działalności KSM L-W w Krynicy - Zdroju”.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ) - INFORMACJA DLA OFERENTÓW

ZAMAWIAJĄCA:

Krynicka Spółdzielnia Mieszkaniowa Lokatorsko-Własnościowa w Krynicy-Zdroju (dalej „KSML-W” lub Spółdzielnia) ul.
Wspólna 5, 33-380 Krynica-Zdrój

OSOBA DO KONTAKTU:

mgr inż. Jolanta Szyszka – Prezes Zarządu KSM L-W
tel. +48 798488235
Sekretariat:
tel. +48 18 534 95 00, +48 18 534 95 10
e-mail: sekretariat@krynickasm.pl

Zarząd Krynickiej Spółdzielni Mieszkaniowej Lokatorsko - Własnościowej w Krynicy – Zdroju na podstawie uchwały Rady Nadzorczej Krynickiej Spółdzielni Mieszkaniowej Lokatorsko - Własnościowej w Krynicy – Zdroju nr 17/2024 z dnia 26.08.2024 roku ogłasza otwarty konkurs ofert na „realizację audytu i wykonanie badania całokształtu i prawidłowości działalności KSM L-W w Krynicy – Zdroju.”

1. Przedmiot Zamówienia

Konkurs obejmuje realizację audytu na wykonanie badania całokształtu i prawidłowości działalności KSM L-W, w szczególności w zakresie:

- przetargów na wybór wykonawców robót i usług,
- wydatkowania funduszy danej nieruchomości,
- rozliczania centralnego ogrzewania i ciepłej wody,
- prawidłowości obiegu dokumentów,
- prawidłowości sporządzania rocznych sprawozdań finansowych,
- terminowości odpowiedzi na pisma członków Spółdzielni,
- zgodności ze Statutem oraz prawem uchwał podejmowanych przez organy Spółdzielni,

Audyt będzie obejmował okres od 01.07.2023 roku do 31.07.2024 roku,

2. Przewidywany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia:

Wyniki audytu do dnia 30.11.2024r.

3. Termin płatności FV za wykonane usługi:

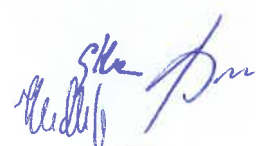
Do 30 dni

4. Kryteria wyboru oferty:

Cena oraz doświadczenie według następujących wag:

- cena (waga 80%),
- doświadczenie (waga 20% - minimum trzy przeprowadzone audyty dowolnej Spółdzielni Mieszkaniowej)

Zamawiająca dokona oceny ofert poprzez matematyczne porównanie każdej z nich przy użyciu średniej ważonej.



5. Warunki udziału w postępowaniu:

W konkursie mogą brać udział osoby posiadające odpowiednie wykształcenie, doświadczenie pozwalające na realizację audytu wykonania badania całokształtu i prawidłowości działalności KSM L-W w Krynicy – Zdroju.

6. Warunki formalne, sposób przygotowania oferty, miejsce i termin złożenia oferty

- 1) Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
- 2) Oferta musi zawierać pełną nazwę Oferenta, adres siedziby, dane kontaktowe (telefon, e-mail), NIP.
- 3) Oferta oraz wszystkie załączniki muszą zostać podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta i podpisania umowy.
- 4) Każdy z Oferentów może złożyć nie więcej niż jedną ofertę.
- 5) Czas związania ofertą wynosi 30 dni od dnia wyboru oferty.
- 6) Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyników postępowania.
- 7) Ofertę należy dostarczyć **do dnia 16 września 2024r. godz. 14³⁰** (decyduje data wpływu oferty).
- 8) Miejsce i sposób złożenia oferty:
 - a) oferta złożona osobiście (w formie pisemnej) w siedzibie Zamawiającego: Krynicka Spółdzielnia Mieszkaniowa Lokatorsko – Własnościowa, ul. Wspólna 5, 33-380 Krynica-Zdrój, z dopiskiem „Oferta na realizację audytu wykonania badania całokształtu i prawidłowości działalności KSM L-W w Krynicy - Zdroju” z dopiskiem „Nie otwierać przed 16 września 2024 r.” (w godzinach pracy Sekretariatu podanych na naszej stronie internetowej pod adresem <https://www.krynickasm.pl/strona/spoldzielnia>).
 - b) oferta wysyłana pocztą lub kurierem (w formie pisemnej) na adres siedziby Zamawiającego: Krynicka Spółdzielnia Mieszkaniowa Lokatorsko – Własnościowa, ul. Wspólna 5, 33-380 Krynica-Zdrój, z dopiskiem „Oferta na realizację audytu wykonania badania całokształtu i prawidłowości działalności KSM L-W w Krynicy - Zdroju” z dopiskiem „Nie otwierać przed 16 września 2024 r.”
- 9) Zamawiająca odrzuci ofertę w przypadkach wskazanych w zapytaniu ofertowym lub w sytuacji, gdy będzie ona zawierała istotne błędy lub braki formalne, w szczególności jeżeli:
 - a) oferta nie zostanie złożona na formularzu ofertowym
 - b) treść oferty nie będzie odpowiadała treści zapytania ofertowego
 - c) oferta zostanie złożona po upływie terminu składania ofert
 - d) oferta będzie zawierała błędy rachunkowe lub braki wymaganych dokumentów.
- 10) W toku badania i oceny ofert Zamawiająca może zażądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert, w tym zobowiązać do złożenia wyjaśnień w określonej formie i terminie, przedłożenia oryginałów dokumentów związanych z treścią oferty, pod rygorem odrzucenia oferty.

7. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 16 września 2024 r. o godzinie 15⁰⁰ w siedzibie Krynickiej Spółdzielni Mieszkaniowej w Krynicy-Zdrój przy ul. Wspólnej 5.

Postępowanie będzie prowadzone zgodnie z Regulaminem KSM L-W w Krynicy-Zdroju:

- a) otwarcie ofert a następnie ocena formalna złożonych ofert przez Komisję powołaną przez Zarząd
- b) powiadomienie oferentów o wyborze ofert

8. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

Celem potwierdzenia spełnienia warunków stawianych oferentom przez Zamawiającego oraz uznania formalnej poprawności, oferta musi zawierać następujące dokumenty lub poświadczenia za zgodność z oryginałem, ich kserokopie lub odpisy:

- a) ofertową cenę netto i brutto z podatkiem VAT ceny wykonania przedmiotu przetargu złożonej na formularzu ofertowym,
- b) aktualny wypis/odpis z KRS lub zaświadczenie o wpisie do EDG, nr REGON, NIP,
- c) oświadczenie o braku zaległości w uiszczaniu opłat i podatku wobec właściwego dla oferenta ZUS i Urzędu Skarbowego,





Krynicka Spółdzielnia Mieszkaniowa Lokatorsko-Własnościowa
ul. Wspólna 5, 33-380 Krynica-Zdrój

NIP 734-001-82-73
REGON 000486184

tel. 18 534 95 00, 18 471 24 40
fax 18 534 95 30

sekretariat@krynickasm.pl
www.krynickasm.pl

- d) potencjał wykonawczy oferenta: posiadane i rodzaj uprawnień,
- e) pisemne oświadczenie, że przeciwko oferentowi nie toczy się postępowanie układowe, upadłościowe lub likwidacyjne,
- f) pisemne oświadczenie, że oferent zapoznał się z warunkami konkursu,
- g) pisemne oświadczenie, że oferent nie będzie zlecał wykonania audytu osobom trzecim,
- h) pisemne oświadczenie, że oferent jest płatnikiem podatku VAT,
- i) uwierzytelnioną kopię polisy (promesy) ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej kontraktowej oferenta.

9. Brak jakiegokolwiek z wyżej wymienionych dokumentów spowoduje odrzucenie oferty.

10. Zamawiająca udzieli zamówienia oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim wymagom przedstawionym w Opisie Przedmiotu Zamówienia i została oceniona jako najkorzystniejsza.

11. Zamawiająca zastrzega sobie prawo dowolnego wyboru oferenta oraz unieważnienia przetargu bez podania przyczyny.

12. Zamawiająca wskaże termin i miejsce podpisania umowy wybranym oferentem.

13. Oferentowi nie przysługuje prawo składania protestu ani odwołania od decyzji wyboru oferenta przez Zamawiającą.

W imieniu Zamawiającej:

CZŁONEK ZARZĄDU
Krynickiej Spółdzielni Mieszkaniowej

mgr inż. Grzegorz Iskra

CZŁONEK ZARZĄDU
Krynickiej Spółdzielni Mieszkaniowej

lic. Konrad Kudlik

PREZES ZARZĄDU
Krynickiej Spółdzielni Mieszkaniowej

mgr inż. Jolanta Szyszka



Załącznik nr 1
do ogłoszenia o konkursie KSM L-W

OFERTA Z DNIA R.

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe, pn. „Na realizację audytu wykonania badania całokształtu i prawidłowości działalności KSM L-W w Krynicy – Zdroju”, poniżej przedstawiam ofertę:

1. Dane Oferenta (w tym: nazwa/nazwisko, siedziba, NIP/PESEL, REGON, KRS/EDG, itp.):
.....
.....
2. Termin ważności oferty:
3. Wykonam całe zamówienie, zgodnie z treścią zapytania ofertowego, za łączną kwotę PLN netto plus podatek VAT, razem PLN brutto (słownie złotych:)
4. Oświadczam, iż posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
5. Akceptuję wszystkie warunki, określone w ww. zapytaniu ofertowym, w szczególności kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty. Wyrażam zgodę na ujawnienie treści oferty po jej otwarciu oraz na jej ujawnienie w ramach kontroli realizacji audytu.
6. Termin realizacji przedmiotu oferty: r.
7. Termin płatności: dni
8. Dane osoby do kontaktu:
.....
.....
(imię nazwisko, numer telefonu, adres e-mail)

Podpis osoby upoważnionej do wystawienia oferty.