



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego  
i Transportu Sanitarnego w Płocku**



TZPiZI.264.2430.24

Płock, dnia 18 grudnia 2024 r.

**WYKONAWCY  
ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**Dotyczy:** zapytania ofertowego na usługę pn.: „Usługa przeprowadzenia auditu recertyfikacji według norm ISO 9001:2015 i ISO 45001:2018 oraz certyfikacji wg normy ISO/IEC 27001:2022 w SP ZOZ WSPRITS w Płocku”. **Znak: TZPiZI.ZO.264/23/U/24.**

Zamawiający informuje, że w związku z ogłoszeniem przedmiotowego zapytania ofertowego wpłynęły następujące pytania/uwagi:

**PYTANIE/UWAGI:**

- Paragraf 2 punkt 6 – co do aktualizacji certyfikatów przy zmianie nazw komórek organizacyjnych – nie ma problemu, ale przy zmianie liczby komórek organizacyjnych proponujemy zapis:

*W przypadku znaczących zmian w Organizacji mających wpływ na proces certyfikacji (np. zmiana zakresu certyfikacji, zwiększenie osób biorących udział w procesach/obszarach związanych z zakresem certyfikacji) lub w przypadku zmian wymagań akredytacyjnych mających wpływ na proces certyfikacji (np. zwiększenie czasu auditu) .....(nazwa Wykonawcy) zastrzega sobie prawo do zmiany wynagrodzenia za poszczególne audyty. Każda taka zmiana wymaga akceptacji Organizacji stosownym aneksem do niniejszej umowy pod rygorem nieważności*

- dodanie punktu 9) do paragrafu 2 w brzmieniu: *Umożliwienia .....(nazwa Wykonawcy) przeprowadzania auditów specjalnych w przypadku rozszerzenia zakresu certyfikacji na wniosek Organizacji. Wynagrodzenie za audit specjalny uzależnione jest od ilości czasu przewidzianego na przeprowadzenie auditu. Ilość czasu ustala .....(nazwa Wykonawcy) i informuje Organizację przed danym auditem.*

Dodanie punktów do umowy dot.:

1. Powiadamiania .....(nazwa Wykonawcy) o wszelkich zmianach, które mogą wpływać na zgodność systemu zarządzania, w tym: statusu prawnego, handlowego, organizacyjnego lub własnościowego, struktury organizacyjnej i zarządzania, zakresu działania objętego certyfikowanym systemem zarządzania i miejsc prowadzenia działalności, głównych zmian w systemie, adresów kontaktowych. – przedmiotowy zapis ujęty jest § 12 ust. 3.

**25<sup>lat</sup> Mazowsze**

KRS: 0000029842 NIP: 774-10-02-289 REGON: 610317845

Telefon: 24 267-84-00; fax: 24 267-84-15

e-mail: [sekretariat@wspritsplock.pl](mailto:sekretariat@wspritsplock.pl) <http://wspritsplock.pl>

Administratorem Państwa danych osobowych jest SP ZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku 09-400 Płock ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5.

Więcej informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych znajdują Państwo na stronie: <http://wspritsplock.pl> w zakładce ochrona danych.

2. Bezzwłocznego informowania .....(nazwa Wykonawcy) o wystąpieniu poważnego incydentu lub naruszenia przepisów powodującego konieczność zaangażowania kompetentnego organu regulacyjnego ( dotyczy SZBHP)
  3. Nie składania lub nie dopuszczania do składania jakichkolwiek wprowadzających w błąd oświadczeń odnoszących się do swojej certyfikacji.
  4. Nie stosowania lub nie dopuszczania do stosowania certyfikatu/ów lub jakiegokolwiek jego części w sposób wprowadzający w błąd.
  5. Po zawieszeniu lub cofnięciu certyfikacji zaprzestania stosowania certyfikatu/ów oraz znaków .....(nazwa Wykonawcy) we wszystkich materiałach reklamowych zawierających powoływanie się na certyfikację, zgodnie z poleceniem .....(nazwa Wykonawcy).
  6. Uaktualniania wszystkich materiałów reklamowych w przypadku ograniczenia zakresu certyfikacji.
  7. Zwrotu w terminie 7 dni wystawionego przez .....(nazwa Wykonawcy) certyfikatu/ów, w przypadku decyzji o cofnięciu lub ograniczeniu zakresu certyfikacji. W przypadku odmowy zwrócenia certyfikatu/ów przez Organizację i/lub wykorzystywanie certyfikatu/ów w jakiegokolwiek formie po jego odebraniu, .....(nazwa Wykonawcy) jest uprawniony do żądania zapłaty 100% ustalonej wartości auditu ponownej certyfikacji.
  8. Nie dopuszczania do powoływania się na certyfikację w taki sposób, aby sugerowało to, że jednostka certyfikuje wyrób, usługę lub proces.
  9. Nie sugerowania, że certyfikacja odnosi się do działalności, które są poza zasięgiem certyfikacji.
  10. Stosowania się do decyzji .....(nazwa Wykonawcy) podejmowanych w związku ze zmianą wymagań procesu certyfikacyjnego.
  11. Stosowania znaku certyfikacji oraz powoływania się na certyfikację wyłącznie według zasad określonych w dokumencie „Specyfikacja oraz użytkowanie znaku certyfikacji”
- b) Zakres czynności, o których mowa w § 1 obejmuje w szczególności: 3
- c)

### **Kolejny §**

1. Zawieszenie certyfikacji może nastąpić w przypadku, gdy:
  - 1) System zarządzania organizacji stale lub w poważnym stopniu nie spełnia wymagań certyfikacyjnych, w tym wymagań dotyczących skuteczności systemu zarządzania.
  - 2) Organizacja nie wykonała w uzgodnionym terminie działań korekcyjnych i korygujących wynikających z niezgodności ujawnionych podczas auditów. – przedmiotowy punkt ujęty jest w § dotyczącym ograniczenia zakresu certyfikacji
  - 3) Organizacja nie podjęła w uzgodnionym terminie działań dla wprowadzenia zmian w systemie zarządzania wynikających ze zmiany wymagań zawartych w kryteriach auditu (np. w normie stanowiącej odnośnik tego systemu).
  - 4) Organizacja nie pozwala na przeprowadzenie auditów w nadzorze z wymaganą częstotliwością.
  - 5) Organizacja dobrowolnie poprosiła o zawieszenie.
  - 6) Organizacja nie poinformowała .....(nazwa Wykonawcy) o wprowadzeniu w systemie zarządzania istotnych zmian.
  - 7) Organizacja nie spełnia swoich zobowiązań finansowych wobec .....(nazwa Wykonawcy).
2. Okres zawieszenia certyfikacji określa .....(nazwa Wykonawcy) i nie może być on dłuższy niż 6 miesięcy.

3. O terminie zawieszenia certyfikacji .....(nazwa Wykonawcy) zawiadamia pisemnie Organizację.

#### **Kolejny §**

1. Ograniczenie zakresu certyfikacji może nastąpić:
  - 1) W wyniku auditu, w trakcie, którego stwierdzono brak możliwości prowadzenia działalności w pełnym zakresie udzielonego certyfikatu.
  - 2) Gdy organizacja nie wykonała w uzgodnionym terminie działań korekcyjnych i korygujących wynikających z niezgodności ujawnionych podczas auditów.
  - 3) Na wniosek organizacji.
2. O ograniczeniu certyfikacji .....(nazwa Wykonawcy) zawiadamia pisemnie Organizację.

#### **Kolejny §**

1. Cofnięcie certyfikacji może nastąpić w przypadku:
  - 1) Nierozwiązania przez organizację w ustalonym przez .....(nazwa Wykonawcy) terminie przyczyn, które spowodowały zawieszenie certyfikacji.
  - 2) Rażącego naruszenia praw klienta Organizacji lub nadużycie jego zaufania.
  - 3) Wypowiedzenia umowy przez Organizację.
2. O cofnięciu certyfikacji .....(nazwa Wykonawcy) zawiadamia pisemnie Organizację.

**ODPOWIEDŹ:** Zamawiający dokona odpowiednich zapisów w umowie, poza zapisami zaznaczonymi na czerwono.

#### **PYTANIE:**

W wymaganiach jest napisane, że jednostka powinna posiadać akredytację PCA. Czy inne akredytacje są dopuszczone do przetargu? My mamy brytyjską akredytację UKAS.

**ODPOWIEDŹ:** Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami zapytania ofertowego akredytacji Polskiego Centrum Akredytacji PCA na wydanie akredytowanych Certyfikatów.

Pozostałe zapisy zapytania ofertowego pozostają bez zmian.

**DYREKTOR**  
**SP ZOZ**

Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego  
i Transportu Sanitarnego w Płocku  
mgr Lucyna Kęsicka