



*Samodzielny Publiczny Psychiatryczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy  
16 – 070 Choroszcz tel. +48 85 719 10 91  
ul. Plac Z. Brodowicza 1 fax. +48 85 719 28 00*

Choroszcz, dn. 01.06.2022r.

*Dotyczy: SZP 3820 – 21/22 Zapytania ofertowego na kompleksową obsługę bankową Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy na okres od 01.07.2022r. do 30.06.2025r.*

W związku z otrzymanym zapytaniem dot. opisu przedmiotu zamówienia, Zamawiający udziela odpowiedzi na poniższe pytania:

1. Prosimy o wskazanie planowanej ilości wszystkich prowadzonych rachunków ( bieżących, pomocniczych, dotacyjnych, w różnych walutach etc.)  
*Odpowiedź: około 30 sztuk*
2. Prosimy o podanie średniego salda ( miesięcznie) jakie będzie utrzymywane na wszystkich rachunkach Zamawiającego. Czy powyższe saldo uwzględnia również środki na lokatach, jeśli nie to prosimy o podanie salda środków ulokowanych na lokatach.  
*Odpowiedź: SPP ZOZ w Choroszczy wykazuje saldo miesięczne na około 2 800 000,00 zł.  
Brak lokat.*
3. Prosimy o wskazanie przewidywanej ilości przelewów wysokokwotowych Sorbnet ( powyżej 1m PLN) średniomiesięcznie.  
*Odpowiedź: Brak płatności.*
4. Prosimy o podanie szacowanej ilości wykonywanych przelewów zewnętrznych ( do innych Banków ) średniomiesięcznie.  
*Odpowiedź: Około 2 000 sztuk*
5. Prosimy o podanie ilości przelewów walutowych realizowanych średniomiesięcznie z podziałem na waluty tych przelewów.  
*Odpowiedź: Brak płatności*
6. Prosimy o wskazanie preferowanej metody autoryzacji przelewów przez Zamawiającego np. sms, token.  
*Odpowiedź: Token, sms.*
7. Prosimy o wskazanie ilości użytkowników w bankowości internetowej.  
*Odpowiedź: 7 osób*
8. Prosimy o podanie informacji w zakresie obrotu gotówkowego : a) ilości i wolumenu wpłat gotówkowych średniomiesięcznie, czy wpłaty są w formie otwartej czy zamkniętej, b) ilości wolumenu wypłat gotówkowych – czy wypłaty są w formie zamkniętej czy otwartej? c) w jakich

walutach poza PLN jest realizowany obrót gotówkowy , prosimy o podanie ilości i wartości średniomiesięcznie

*Odpowiedź: Średnio wpłaty i wypłaty do banku raz w tygodniu, może się zdarzyć dwa razy w tygodniu. Trudno określić wartość – generalnie wpłaty i wypłaty dotyczą depozytów pacjentów.*

9. Czy Zamawiający akceptuje aby zasilenie i odsilenia odbywały się za pośrednictwem konwojów w ustalonym harmonogramie ?

*Odpowiedź: Zamawiający nie akceptuje.*

10. Czy Zamawiający dopuszcza , żeby w przypadku konwojów księgowanie odbywało się w kolejnym dniu roboczym ze względu na techniczny brak takiej możliwości ?

*Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.*

11. Prosimy o podanie informacji czy wpłaty/wypłaty zawierają bilon, jeśli tak to czy stanowi powyżej 5 % średnio w całości wpłaty i wypłaty?

*Odpowiedź: Trudno określić, gdyż są to środki depozytowe pacjentów.*

12. Prosimy o podanie szacowanej ilości wydanych opinii / zaświadczeń w ciągu roku

*Odpowiedź: W razie potrzeby – dotyczy tylko projektów unijnych.*

13. Prosimy o podanie ilości czeków średniomiesięcznie oraz wolumenu tych czeków

*Odpowiedź: Raz w tygodniu*

14. Prosimy o podanie ilości masowych płatności przychodzących średniomiesięcznie.

*Odpowiedź: około 200-500 sztuk*

15. Prosimy o podanie informacji z jakiego systemu finansowo- księgowego korzysta Zamawiający który miałby być zintegrowany z systemem bankowości internetowej Wykonawcy?

*Odpowiedź: Infomedica Asseco.*

16. Prosimy o odstąpienie od pkt 4 Ppkt4. Lit i w zakresie godziny operacji. Informacja taka może być dostępna na indywidualne zapotrzebowanie Zamawiającego, natomiast nie jest standardem na wyciągach bankowych.

*Odpowiedź: Wymagamy, aby godzina operacji była widoczna przy generowaniu Potwierdzenia przelewu.*

17. Czy Zamawiający akceptuje, żeby wyciągi w formie papierowej były generowane tylko w sytuacjach awaryjnych, natomiast standardową formą udostępniania wyciągów była forma elektroniczna?

*Odpowiedź: Zamawiający akceptuje.*

18. W nawiązaniu do zapytania ofertowego na kompleksową obsługę bankową Szpitala zwracam się z prośbą o podanie poniższych ilości/ wartości/ wolumenów, dane te są niezbędne do oszacowania oferty Banku w tym zakresie. Proszę o określenie (danych średnich w skali miesiąca):

- 1) ilości przelewów krajowych,
- 2) ilości przelewów Sorbnet,
- 3) ilości przelewów SEPA,
- 4) ilości przelewów SWIFT,

- 5) wolumenu wpłat gotówkowych,
- 6) preferowanych dni i godzin odbiorów środków w ramach konwoju,
- 7) średniego salda zgromadzonego na rachunkach „własnych”
- 8) średniego salda zgromadzonego na rachunkach projektów realizowanych przy współudziale środków z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego, z Unii Europejskiej i innych źródeł zagranicznych, kaucji, wadium i depozytów z podziałem na waluty,
- 9) czy Zamawiający zgadza się na odstąpienie od czeków na rzecz dyspozycji elektronicznej składanej za pośrednictwem bankowości elektronicznej uprawniającej Bank do wydania określonej kwoty wskazanej osobie (dane z dowodu)?

*Odpowiedzi:*

*Ad 1) około 2000 sztuk*

*Ad. 2) - 4) brak płatności*

*Ad. 5) Średnio wpłaty i wypłaty do banku raz w tygodniu, może się zdarzyć dwa razy w tygodniu. Trudno określić wartość – generalnie wpłaty i wypłaty dotyczą depozytów pacjentów.*

*Ad. 6) Harmonogram do ustalenia*

*Ad. 7) 1 000,00 – 10 000,00*

*Ad. 8) około 2 800 000,00 zł*

*Ad. 9) tak*

Ponadto Zamawiający informuje, że dokonuje modyfikacji zapytania ofertowego w pkt. 2 ppkt. 7) a), nadając mu nową treść:

- a) wysokość oprocentowania środków na rachunkach Zamawiającego, wyznaczana będzie na podstawie każdego dnia jako iloczyn wysokości stawki WIBIT 1 M zmienny raz w miesiącu. Odsetki naliczane codziennie, kapitalizowane na koniec miesiąca w ostatnim dniu roboczym.*

Powyższe zmiany należy uwzględnić w przygotowywanych ofertach.

Pozostałe zapisy zapytania ofertowego pozostają bez zmian.

**p.o. DYREKTORA**  
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszcy  
*mgr Bogdan Minkiewicz*

