

SPP ZOZ
IM. DR. ST. DERESZA
W CHOROSZCZY

*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. 25.05.2022r.

Nr sprawy: SZP 3820 – 21/22

**Zapytanie ofertowe dla zamówienia publicznego
na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. 2021 poz. 1129 z póź. zm.)**

1. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy ul. Plac Z. Brodowicza 1 16-070 Choroszcz zaprasza do udziału w zapytaniu ofertowym 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.*

2. Obsługa bankowa:

- 1) otwarcie i prowadzeniu rachunków bankowych: podstawowego i pomocniczych w złotych polskich i walutowych
- 2) wykonywanie operacji gotówkowych i bezgotówkowych oraz realizacja rozliczeń i płatności w obrocie krajowym i zagranicznym.
- 3) uznanie i obciążenie rachunków bankowych w dniu operacji, generowanie wyciągów bankowych z możliwością ich wydruku oraz możliwością eksportu do systemu finansowo-księgowego Szpitala
- 4) wydawanie na wniosek Zamawiającego książeczek czeków gotówkowych,
- 5) wydawanie na życzenie Zamawiającego informacji skróconej, tj. zaświadczenia o posiadanych rachunkach, informacji pełnej, tj. szczegółowej opinii wraz ze wszystkimi dostępnymi bankowymi danymi,
- 6) dokonywanie przelewów za pośrednictwem systemu bankowości elektronicznej na rachunki bankowe Wykonawcy (wewnętrzne) oraz na rachunki bankowe innych banków (zewnętrzne). W razie konieczności dokonywanie przelewów w formie papierowej,
- 7) Naliczanie odsetek od środków na rachunkach bankowych:
 - a) wysokość oprocentowania środków na rachunkach Zamawiającego, wyznaczana będzie na podstawie każdego dnia jako iloczyn wysokości stawki WIBOR 1M zmiennej codziennie i współczynnika, określonego przez bank w ofercie. Odsetki naliczane codziennie, kapitalizowane na koniec miesiąca w ostatnim dniu roboczym.
 - b) rachunki przeznaczone do obsługi projektów realizowanych przy współudziale środków z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego, z Unii Europejskiej i innych źródeł zagranicznych, kaucji, wadium i depozytów, nie będą oprocentowane.
- 8) Prowadzenie usługi lokaty:
 - a) lokowanie wolnych środków ze wskazanych rachunków na lokaty jednodniowe typu overnight,
 - b) możliwość negocjacji co do oprocentowania zakładanych lokat.
- 9) Księgowanie na rachunkach z datą wpłaty i wypłaty gotówki.
- 10) Możliwość obsługi przewozu gotówki z banku do kasy Zamawiającego oraz z kasy Zamawiającego do banku

3. Koszty obsługi:

- 1) Wykonawca z tytułu prowadzonej obsługi bankowej Szpitala będzie pobierał miesięczną opłatę ryczałtową.

- 2) Miesięczna opłata ryczałtowa ponoszona przez Szpital pokrywa wszystkie koszty wszelkiego typu świadczeń i wymagań Szpitala wymienionych w niniejszym zapytaniu..
- 3) Stała opłata miesięczna musi być tak skalkulowana, aby zawierała następujące usługi bankowe:
 - a) otwarcie i prowadzenie podstawowego rachunku bankowego i rachunków pomocniczych Szpitala oraz ich zamykanie;
 - b) prowadzenie rozliczeń gotówkowych i bezgotówkowych w obrocie krajowym (w systemie tradycyjnym i elektronicznym) i zagranicznym;
 - c) obsługę bankowości elektronicznej typu Internet banking;
 - d) uruchomienie usługi rozliczania masowych płatności;
 - e) zakładanie lokat terminowych;
 - f) oprocentowanie środków na rachunkach;
 - g) wydawanie opinii bankowych oraz zaświadczeń o posiadaniu konta bankowego;
 - h) wydawanie blankietów czekowych,
 - i) wpłata oraz wypłata gotówki,
 - j) transport gotówki wraz z jej ubezpieczeniem
- 4) Wysokość miesięcznej opłaty ryczałtowej płaconej Wykonawcy przez Szpital musi być zgodna ze złożoną ofertą i nie może ulec zmianie w czasie trwania umowy.
- 5) Szpital nie przewiduje waloryzacji wynagrodzenia Wykonawcy.
- 6) Zwiększenie ilości wykonywanych operacji (w tym liczby przelewów na prowadzonych rachunkach bankowych), liczby rachunków oraz liczby osób korzystających z instrumentów bankowości elektronicznej Szpitala nie wpływa na wysokość miesięcznej opłaty ryczałtowej przez cały okres realizacji umowy.
- 7) Z tytułu wykonywania, na doraźne zlecenie Szpitala innych czynności poza wymienionymi w przedmiocie zamówienia Bank może pobierać opłaty i prowizje zgodnie z obowiązującą w Banku tabelą opłat i prowizji, która stanowić będzie integralny załącznik do umowy.
- 8) Rozliczenie pomiędzy Zamawiającym a wykonawcą będzie dokonywane w złotych polskich (PLN).
- 9) Ustanowienie albo zmiana pełnomocnictwa do dysponowania rachunkiem – bez opłat .
- 10) Wcześniejsze rozwiązanie umowy na prowadzenie rachunków bankowych- bez opłat

4. Bankowość elektroniczna:

- 1) uruchomienie systemu bankowości elektronicznej na stanowiskach komputerowych umożliwiających co najmniej dokonywanie przelewów, zakładanie i likwidację lokat, uzyskiwanie informacji o stanie rachunków oraz stałą obserwację obrotów i stanu środków na poszczególnych rachunkach bankowych kompatybilną z systemem finansowo-księgowym użytkowanym w Szpitalu wraz z możliwością bezpośredniego eksportowania wyciągów z bankowości elektronicznej do systemu oraz wykonania harmonogramu przygotowanych płatności.
 - a) składanie poleceń przelewu z datą przyszlą z możliwością jego usuwania, modyfikowania, przeglądania przed wysłaniem do banku;
 - b) jednoczesne funkcjonowanie wszystkich stanowisk w tym samym czasie (wymóg systemu wielostanowiskowego) .
- 2) Wykonawca zobligowany będzie do dokonania nieodpłatnej instalacji systemu bankowości elektronicznej w siedzibie Zamawiającego wraz z wydaniem wybranych przez Zamawiającego narzędzi do autoryzacji przelewów oraz do przeszkolenia w zakresie obsługi zainstalowanego programu wskazanych przez Zamawiającego pracowników,
- 3) serwis oprogramowania, przekazywanie i instalowanie wersji aktualizujących, usuwanie awarii w możliwie najkrótszym czasie, przy czym reakcja serwisu od chwili zgłoszenia powinna nastąpić maksymalnie w ciągu 2 godzin w dni robocze w godz. 7⁰⁰ – 14³⁵,
- 4) system bankowości elektronicznej winien zapewnić co najmniej:
 - a) dostęp do usług przez 24 godziny w każdym dniu roboczym,
 - b) dokonywanie w czasie rzeczywistym,
 - c) możliwość przelewów bankowych,(m.in.: tworzenie płatności na trzy sesje ELIXIR, przelewy wychodzące do innego Banku złożone do godziny 14³⁵ powinny być realizowane w tym samym dniu roboczym;)

- d) realizację obsługi przelewów płatowych z oddzielnego konta płatowego o indywidualnym schemacie dostępu i trybie autoryzacji płatności;
- e) importowanie płatności w postaci pliku zbiorczego tak, aby wyłącznie ograniczona grupa osób miała dostęp do szczegółowych informacji o płatnościach w pliku.
- f) tworzenie zbiorów danych rachunków, kontrahentów i innych danych ewidencyjnych;
- g) import przelewów przygotowanych we własnym systemie informatycznym (w szczególności w systemach finansowo –księgowych) Zamawiającego do systemu elektronicznej obsługi rachunków bankowych w formacie, umożliwiającym wczytanie tych danych oraz możliwość automatycznej weryfikacji kontrahentów umieszczonych na białej liście VAT;
- h) eksport danych z systemu elektronicznej obsługi rachunków bankowych do własnego systemu informatycznego w formacie umożliwiającym wczytanie tych danych do systemów finansowo-księgowych;
- i) pełna informacja o dacie i godzinie operacji,
- j) przechowywanie przelewów i wyciągów w archiwum systemu,
- k) nadawanie nowych bądź zmiana istniejących uprawnień użytkowników systemów dowolnym momencie obowiązywania umowy, na podstawie pisemnej dyspozycji,
- l) umożliwienie użytkownikowi autoryzowania zleceń płatniczych za pomocą elektronicznego klucza,
- m) generowanie wyciągów bankowych w wersji papierowej z potwierdzeniem operacji bankowych dla każdego rachunku bankowego. Wyciągi muszą być sporządzane za dni, w których na rachunku bankowym wystąpiły obroty z kompletem dokumentów źródłowych, będących podstawą zapisu w wyciągach bankowych oraz udostępnić (możliwość bezpośredniego wczytania do systemu FK szpitala) je w formie elektronicznej (poprzez system obsługi bankowej/w następnym dniu roboczym po dokonaniu operacji do godz. 7:00 gdy przypada dzień wolny, w pierwszym dniu roboczym po dokonaniu operacji,
- n) wyciąg bankowy musi zawierać pełną nazwę rachunku, numer rachunku, walutę, pełną nazwę posiadacza rachunku,
- o) wyciąg bankowy musi zawierać informacje o wszystkich operacjach pieniężnych uznających i obciążających rachunek z dyspozycji właściciela konta lub dyspozycji kontrahentów, księgowania odsetek i prowizji, a także informacje o saldzie początkowym i końcowym rachunku,
- p) wyciąg bankowy musi zapewnić możliwość identyfikacji źródeł przychodów, poprzez określenie nazwy kontrahenta, tytuł płatności/wszystkie informacje jakie zostały umieszczone przez kontrahentów w opisie płatności/daty obciążenia rachunku kontrahenta bądź też daty dokonania wpłaty,
- q) wydawanie opinii i zaświadczeń na wniosek posiadacza rachunku- bez opłaty,
- r) w przypadku awarii systemu lub braku łączności z bankiem, przyjmowanie i wydawanie zleceń płatniczych następować będzie w formie papierowej,
- s) w ramach systemu bank wprowadzi usługę rozliczania masowych płatności (tzw. paczki przelewów)– współpracujących z programem księgowym stosowanym przez Szpital.
- t) zakładanie lokat negocjowanych,
- u) bezpieczna komunikacja oparta w postaci o obowiązujące przepisy prawa w tym zakresie.
- v) zablokowanie dostępu do systemu bankowości elektronicznej na wniosek użytkownika – bez opłat.
- w) Odblokowywanie dostępu do systemu bankowości elektronicznej – bez opłat .

5. Warunki realizacji zamówienia:

Umowę przygotowuje Wykonawca. Zamawiający zaakceptuje umowę pod względem jej zgodności z warunkami zawartymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.

6. Termin realizacji: **36 miesięcy**

7. Dokonując wyboru oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium oceny ofert:

cena oferty najkorzystniejszej – 100%

8. Wykonawca składa następujące dokumenty:

- 1) Formularz ofertowy – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania
- 2) Aktualne zezwolenie Komisji Nadzoru Finansowego na prowadzenie działalności bankowej wydane na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r.- Prawo bankowe, a w przypadku określonym w art.178 ust.1 ustawy – Prawo bankowe, inny dokument potwierdzający rozpoczęcie działalności przed

dniem wejścia w życie ustawy – Prawo bankowe, lub też w przypadku wykonawcy zagranicznego dokument wystawiony zgodnie z prawem kraju, w którym podmiot ten ma siedzibę, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności związanej z przedmiotem zamówienia oraz jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.

- 3) Proponowane przez Wykonawcę projekt umowy na obsługę bankową zawierający istotne postanowienia umowy z uwzględnieniem wymagań określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym.
- 4) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
- 5) Pełnomocnictwo do podpisania oferty. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty tylko w przypadku, gdy oferta jest podpisana przez osobę nie figurującą w rejestrze lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej. Brak podpisu na ofercie lub podpisanie oferty przez osobę do tego nieupoważnioną spowoduje konieczność odrzucenia oferty. W przypadku składnia oferty przez podmioty występujące wspólnie, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego jeżeli oferta nie jest podpisana przez wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.

9. **Termin złożenia oferty i otwarcia ofert:**

Oferty należy złożyć do dnia **03.06.2022 r. do godz. 10:00**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **03.06.2022 r. o godz. 10:15**

10. **Sposób przygotowania oferty:**

Ofertę na formularzu ofertowym wraz z wymaganymi dokumentami opatrzoną podpisem elektronicznym należy złożyć za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres:

joanna.zalewska@sppchoroszcz.med.pl

11. **Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami :**

Marta Parzych tel. 85/7191091 wew. 297 e-mail: marta.parzych@sppchoroszcz.med.pl

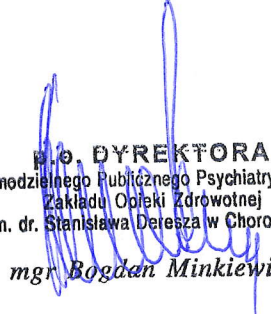
Joanna Zalewska tel. 85/7191091 wew. 404 e-mail: joanna.zalewska@sppchoroszcz.med.pl

12. **Zamawiający zastrzega sobie prawo:**

- 1) w toku badania i oceny ofert do żądania od Wykonawców dodatkowych wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert,
- 2) podjęcia ewentualnych dalszych negocjacji cenowych w celu zawarcia umowy,
- 3) swobodnego wyboru oferty lub rezygnacji z wyboru oferty bez podania przyczyny,
- 4) jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans cenowy, Zamawiający przeprowadzi negocjacje z Wykonawcami,
- 5) unieważnienia zapytania lub zmiany jego warunków, w tym ograniczenia zakresu zamówienia, bez podania przyczyny.

11. **W załączeniu:**

- 1) Załącznik nr 1– Formularz ofertowy


P. O. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy
mgr Bogdan Minkiewicz

