



SPP ZOZ
IM. DR. ST. DERESZA
W CHOROSZCZY

*Samodzielny Publiczny Psychiatryczny
Zakład Opieki Zdrowotnej*

im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczu

16 – 070 Choroszcz tel. +48 85 719 10 91

ul. Plac Z. Brodowicza 1 fax. +48 85 719 28 00

Choroszcz, dn. 29.08.2022r.

Nr sprawy: SZP 3820 – 36/22

Zapytanie ofertowe
na podstawie art. 11 ust. 1 pkt. 8) 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 Choroszczu ul. Plac Z. Brodowicza 1 16-070 Choroszcz zaprasza do udziału w zapytaniu ofertowym na udzielenie kredytu odnawialnego w rachunku bankowym na okres od 28.09.2022r. do 30.09.2023r. w wysokości 3 000 000 zł (słownie: trzy miliony złotych)

2. Przedmiot zamówienia:

- 1) kwota kredytu: 3 000 000 zł (słownie: trzy miliony złotych)
 - 2) uruchomienie kredytu w okresie od 28.09.2022 r. do 30.09.2023 r;
 - 3) sposób spłaty odsetek:
 - a) odsetki spłacane ostatniego dnia roboczego miesiąca.
 - 4) Wykorzystanie kredytu w celu zabezpieczenia terminowego regulowania bieżącej działalności Szpitala.
 - 5) Oprocentowanie kredytu:
 - a) na bazie stawki WIBOR 1M + stała marża banku wyrażona w procentach.
Oprocentowanie kredytu oparte będzie na zmiennej rocznej stopie procentowej, składającej się z sumy marży – stałej w okresie kredytowania oraz stawki WIBOR 1M.
 - 6) Zamawiający zastrzega sobie możliwość wcześniejszej spłaty kredytu, bez ponoszenia dodatkowych kosztów;
 - 7) Formą zabezpieczenia kapitału kredytu jest: poręczenie Zarządu Województwa Podlaskiego, weksel własny in blanco wystawiony przez kredytobiorcę oraz umowa cesji wierzytelności z umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.
 - 8) Prowizje:
 - a) wysokość prowizji za gotowość od kwoty niewykorzystanego kredytu – bez opłat;
 - 9) W celu zapewnienia porównywalności ofert do obliczeń ceny oferty należy przyjąć rzeczywistą liczbę dni w okresie objętym kredytem. Do celów obliczeń ceny oferty należy przyjąć jako datę uruchomienia kredytu dzień 28.09.2022 r. Stawka WIBOR 1M z dnia 29.08.2022 r. wynoszący: 6,9200%
- 3. Termin realizacji zamówienia: w okresie od 28.09.2022 r. do 30.09.2023 r.**
- 4. Przy wyborze oferty zostaną zastosowane następujące kryteria oceny ofert: Cena – waga 100%**
Zaoferowana cena w formularzu ofertowym powinna zawierać całkowite koszty związane z zaciągnięciem kredytu (wszelkie opłaty oraz odsetki), zawierać wyszczególnienie stawki WIBOR 1M oraz marży i opłat banku przyjętych do obliczeń. Ceny należy podawać w złotych polskich, z dokładnością do 1 grosza.
- 5. 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 udzielenie kredytu 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 składania 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.
6. Termin złożenia oferty i otwarcia ofert:
Oferty należy złożyć do dnia **12.09.2022 r. do godz. 10:00**
Otwarcie ofert nastąpi w dniu **12.09.2022 r. o godz. 10:15**
7. **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
8. **Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami :**
Joanna Zalewska tel. 85/7191091 wew. 404 e-mail: joanna.zalewska@sppchoroszcz.med.pl
9. **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.
10. **W załączeniu:**
- 1) Załącznik nr 1– Formularz ofertowy
 - 2) Załącznik nr 2 – Dokumenty finansowe: Bilans, rachunek zysków i strat za okres 01.01.2022r. – 30.06.2022r.

Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy

Bogdan Minkiewicz

Z-ca DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy

Bogdan Minkiewicz