



**SPZOZ**  
W WIELUNIU

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu**  
98-300 Wieluń, ul. Szpitalna 16

tel. 43 84 06 800 ; faks: 43 84 06 801  
NIP: 832-17-89-610, REGON: 000310143, KRS : 0000022938  
Strona internetowa: [www.szpital.powiat.wielun.pl](http://www.szpital.powiat.wielun.pl)  
Certyfikat SZJ ISO 9001:2008

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Dotyczy postępowania:

**NA USŁUGĘ UDZIELENIA POŻYCZKI W WYSOKOŚCI 4.000.000,00 ZŁ  
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W WIELUNIU.**

Znak sprawy:

**SPZOZ - OiZP/3 /38/380-382 / 16 / 2017**

Rodzaj zamówienia :

**USŁUGI**

Termin składania ofert: **24.04.2017 r. do godz. 10:00**

Termin otwarcia ofert: **24.04.2017 r. o godz. 10:15**

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

dot.: postępowania

Numer sprawy: SPZOZ - OiZP/3 /38/380-382 / 16 / 2017

Nazwa zadania: **Usługa udzielenia pożyczki w wysokości 4.000.000,00 PLN dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wieluniu.**

### I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO:

Nazwa Zamawiającego: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu**

Adres Zamawiającego: **ulica Szpitalna 16**

Kod Miejscowość: **98-300 Wieluń**

Telefon: **43 84 06 800 – SEKRETARIAT; 43 84 06 805 – DOiZP**

Faks : **43 84 06 801 – SEKRETARIAT; 43 84 06 801 – DOiZP**

Adres strony internetowej: **www.szpital.powiat.wielun.pl**

Adres poczty elektronicznej: **sekretariat@szpital-wielun.pl**

Godziny urzędowania: **godziny pracy 7:25-15:00**

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest: „**Usługa udzielenia pożyczki w wysokości 4.000.000,00 PLN dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wieluniu**”.

2. Istotne wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:

- 2.1) Waluta pożyczki PLN, kwota pożyczki **4.000.000,00 zł PLN**.
- 2.2) Okres kredytowania: **72 miesiące** od dnia uruchomienia pożyczki.
- 2.3) Spłata kapitału w 66 ratach miesięcznych płatnych do ostatniego dnia roboczego każdego miesiąca kalendarzowego: 65 rat po 60.606,00 zł każda, ostatnia 66 rata: 60.610,00 zł, karencja w spłacie kapitału 6 miesięcy od daty otrzymania pożyczki (pierwsza spłata od dnia 30.11.2017 r.)
- 2.4) Spłata odsetek w 72 ratach miesięcznych, płatnych do ostatniego dnia roboczego każdego miesiąca kalendarzowego, pierwsza spłata od dnia 31.05.2017 r.
- 2.5) Sposób naliczania odsetek – w oparciu o zmienną stawkę WIBOR 1M powiększoną o stałą marżę Wykonawcy i rzeczywistą ilość dni w każdym roku kredytowania (365/ 366).
- 2.6) Brak opłat za niewykorzystanie całości kwoty pożyczki; brak opłat od jakiegokolwiek zmiany umowy; brak opłat za przelew środków na rachunek Zamawiającego.
- 2.7) Termin uruchomienia pożyczki – w terminie do 3 dni roboczych od daty podpisania umowy.
- 2.8) Sposób uruchomienia pożyczki – na rachunek bankowy Zamawiającego.
- 2.9) Kapitalizacja odsetek nie dopuszczalna.
- 2.10) Możliwość wcześniejszej spłaty pożyczki bez opłat. W sytuacji wcześniejszej spłaty pożyczki odsetki liczone będą do dnia spłaty pożyczki, a nie do końca trwania umowy.
- 2.11) W przypadku, gdy termin spłaty rat pożyczki, czy odsetek przypadnie na dzień wolny od pracy Zamawiającego (sobota, niedziela, dni ustawowo wolne od pracy), Zamawiający dokona wymaganej spłaty w ostatnim roboczym dniu miesiąca.
- 2.12) Zabezpieczeniem spłaty pożyczki będzie weksel „in blanco” wystawiony przez Zamawiającego **wraz z deklaracją wekslową**. Zamawiający nie dopuszcza innego zabezpieczenia, np. udzielenia na rzecz Wykonawcy pełnomocnictwa do rachunku bankowego Zamawiającego lub cesji wierzytelności z umowy o udzielanie świadczeń z NFZ.

2.13) Koszty obsługi pożyczki będą stanowiły:

– Oprocentowanie pożyczki – zmienne, odsetki będą naliczane w stosunku rocznym według zmiennej stopy procentowej WIBOR 1M i stałej w trakcie trwania umowy marży, odsetki w wysokości nie wyższej niż stopa odsetek ustawowych określonych w art. 359 § 2 k.c.

– W celu porównania złożonych ofert należy przyjąć stopę procentową w oparciu o WIBOR 1M z dnia 04.04.2017 r. powiększoną o stałą marżę. Tak obliczoną stopę oprocentowania należy przyjąć jako stałą w całym okresie kredytowania tylko dla porównania składanych ofert.

– Spłata odsetek począwszy od 31.05.2017 roku.

– Spłata kapitału (karencja 6 miesięcy od w spłacie kapitału daty otrzymania pożyczki) począwszy od 30.11.2017 roku.

2.14) Data uruchomienia pożyczki dla celów przygotowania oferty: 5 maja 2017 r.

2.15) Sprawozdania finansowe za lata 2011 – 2016 dostępne na stronie: [www.szpital.powiat.wielun.pl](http://www.szpital.powiat.wielun.pl) w zakładce: Informacje Finansowe.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości przeniesienia praw związanych z wierzytelnościami wynikającymi z pożyczki na osoby trzecie, dotyczy to w szczególności roszczeń o odsetki.

### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

do 3 dni roboczych od daty podpisania umowy.

### IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY I INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI:

1. Ofertę należy przygotować na Formularzu Ofertowym Wykonawcy, stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Oferta ma być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim (na komputerze lub nieścieralnym atramentem) oraz podpisana przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Treść oferty musi odpowiadać wymaganiom treści niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oferty nieczytelne nie będą rozpatrywane.
5. Wszystkie załączniki do oferty, dokumenty powinny być również podpisane przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
6. Wszystkie strony oferty winny być ponumerowane i podpisane przez osobę podpisującą ofertę. Wszystkie podpisy złożone w ofercie powinny być opatrzone pieczęcią imienną osoby składającej podpis w celu identyfikacji.
7. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany powinny być parafowane i datowane przez osobę podpisującą ofertę.
8. Oferta winna znajdować się w zamkniętej kopercie/kopertach, oznakowanej w następujący sposób:  
Numer sprawy: SPZOZ - OiZP/3 /38/380-382 / 16 / 2017  
Nazwa zadania: **Usługa udzielenia pożyczki w wysokości 4.000.000,00 PLN dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Wieluniu.**  
Nazwa Wykonawcy, dokładny adres, nr telefonu, faksu, e-mail.
9. Do oferty należy dołączyć wszystkie dokumenty wymienione w pkt. VI. 2 niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
10. Pełnomocnictwo do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z dokumentów załączonych do oferty.

11. Korespondencja związana z przedmiotowym postępowaniem wymaga treści pisemnej. Zamawiający dopuszcza możliwość przekazywania korespondencji za pomocą faksu: 43 84 06 800 lub drogą elektroniczną: [sekretariat@szpital-wielun.pl](mailto:sekretariat@szpital-wielun.pl)
12. Korespondencję w formie listownej związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na adres:  
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Wieluniu,  
98-300 Wieluń, ul. Szpitalna 16
13. Wykonawca może zwrócić się na piśmie do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający odpowie niezwłocznie na każde zapytanie w formie pisemnej, nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert i prześle jednocześnie treść wyjaśnień wszystkim Wykonawcom, którym została przekazana niniejsza specyfikacja. Zamawiający udostępni ponadto wyjaśnienia na swojej stronie internetowej: [www.szpital.powiat.wielun.pl](http://www.szpital.powiat.wielun.pl) , bez ujawniania źródła zapytania, pod warunkiem, że prośba o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynęła do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego (pkt. V niniejszej specyfikacji) terminu składania ofert. Jeżeli zapytanie wpłynie po tym terminie Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez wyjaśnienia.
14. Osobami ze strony Zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z Wykonawcami są:

stanowisko	Główny Księgowy
imię i nazwisko	Urszula Woźniakowska - <a href="mailto:ksiegowosc@szpital-wielun.pl">ksiegowosc@szpital-wielun.pl</a>
tel.	(43) 84 06 810
fax.	(43) 84 06 801
w terminach	8.00 - 15:00

stanowisko	Kierownik Działu Obsługi i Zamówień Publicznych
imię i nazwisko	Dariusz Surma - <a href="mailto:d.surma@szpital-wielun.pl">d.surma@szpital-wielun.pl</a>
tel.	(43) 84 06 805
fax.	(43) 84 06 801
w terminach	8.00 – 15.00

15. Osobą ze strony Zamawiającego upoważnioną do potwierdzenia wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych za pomocą teleksu lub drogą elektroniczną jest:

stanowisko	Sekretarka
imię i nazwisko	Honorata Marciniak – <a href="mailto:sekretariat@szpital-wielun.pl">sekretariat@szpital-wielun.pl</a>
tel.	(43) 84 06 800
fax.	(43) 84 06 801
w terminach	8.00 - 15:00

#### **V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Wieluniu: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Wieluniu, ul. Szpitalna 16, 98-300 Wieluń – Sekretariat, pokój 216, Pawilon Administracyjny, w terminie do dnia 24 kwietnia 2017 r. do godziny 10:00.
2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcy bez otwarcia.

#### **VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I WYKAZ DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. W postępowaniu może wziąć udział Wykonawca spełniający warunki:
  - 1) posiada kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
  - 2) znajduje się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
  - 3) posiada zdolności techniczne lub zawodowe, zapewniające wykonanie zamówienia,
  - 4) akceptuje warunki zawarte w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz projekcie umowy.
2. Dokumenty wymagane w ofercie:
  - 1) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
  - 2) wypełniony Formularz Ofertowy Wykonawcy, wg Załącznika nr 1 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
  - 3) zestawienie (symulację) obrazującą sposób obliczania całkowitego kosztu udzielenia pożyczki,
  - 4) wzór umowy pożyczki - parafowany przez Wykonawcę, wg Załącznik nr 2 do SIWZ,
  - 5) w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo z którego wynika zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

#### **VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

#### **VIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY:**

1. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT, jeżeli taki występuje, zgodnie z Ustawą o informowaniu o cenach z dnia 9 maja 2014 roku art.3 ustęp 1 (t. j. Dz. U. 2016 r., poz. 1823).
2. Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.
3. Cena za oferowany przedmiot zamówienia może być tylko jedna( nie dopuszcza się wariantowości cen) i nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą).
4. Cena oferty stanowi wartość stopy procentowej w oparciu o WIBOR 1M z dnia 04.04.2017 r. powiększona o stałą marżę Wykonawcy.
5. Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy wyliczyć w Formularzu Ofertowym Wykonawcy.

#### **IX. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:**

1. Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria oceny ofert:
  - 1) cena (koszt pożyczki) ..... – 100 %
2. Sposób obliczania wartości punktowej:

$$\text{wartość punktowa} = \frac{\text{najniższa cena podana w ofertach}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100$$

3. Cena całkowita będzie stanowić dla Zamawiającego wyłącznie wartość do porównania ofert, a faktyczna kwota odsetek, którą Zamawiający zapłaci Wykonawcy w okresie kredytowania będzie uzależniona od kształtowania się rynkowej stawki WIBOR 1M.
4. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą wartość punktową, tj. oferta z najniższą ceną.
5. Obliczenia będą prowadzone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
6. Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania przez Wykonawcę wynosi 100,00.
7. Jeżeli Zamawiający nie może dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

#### **X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się do Wykonawcy o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

#### **XI. INFORMACJE O MIEJSCU, TERMINIE OTWARCIA OFERT, WYBORZE OFERTY I ZAWARCIU UMOWY:**

1. Otwarcie ofert nastąpi 24 kwietnia 2017 r. o godzinie 10:15 w siedzibie Zamawiającego w Wieluniu: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Wieluniu, ul. Szpitalna 16, 98-300 Wieluń – Pawilon Administracyjny, Sala Konferencyjna, pokój nr 218.
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy oraz adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także informacje dotyczące ceny.
4. Wszelkie przyszłe zobowiązania Wykonawcy związane z umową w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia określone zostały w projekcie umowy – Załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Wykonawcy, którzy złożyli oferty w postępowaniu zostaną powiadomieni na piśmie o wyborze najkorzystniejszej oferty, a także o ofertach odrzuconych.
6. Wykonawca, który złożył najkorzystniejszą ofertę, zostanie pisemnie poinformowany o wyborze jego oferty i terminie podpisania umowy.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym etapie prowadzonego postępowania przed zawarciem umowy.

#### **XII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SPECYFIKACJI:**

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, w każdym czasie przed terminem składania ofert, Zamawiający może zmodyfikować treść niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. O każdej zmianie Zamawiający niezwłocznie zawiadomi każdego z uczestników postępowania.
3. W przypadku, gdy zmiana będzie powodować konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający przedłuży termin składania ofert w celu umożliwienia Wykonawcom uwzględnienia w przygotowanych ofertach otrzymanych wyjaśnień albo uzupełnień dotyczących niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

### III. ZAŁĄCZNIKI DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:

ałącznik nr 1 – formularz ofertowy

ałącznik nr 2 – projekt umowy

ałącznik nr 3 – weksel In blanco + deklaracja do weksla

ałączniki stanowią integralną część niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

DYREKTOR  
SPZOZ w Wieluniu

Janusz  Szychowicz

  
D. PRAWNY  
Kierownik  
DPC-309

D.O. KIEROWNIKA  
Biuro Obsługi i Zamówień Publicznych

  
Dariusz Surma