



SPZOZ
W WIELUNIU

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU
ul. Szpitalna 16 · 98-300 Wieluń · e-mail: sekretariat@szpital-wielun.pl
NIP 832-17-89-610 · REGON 000310143 · Tel.: 43 840 68 00 · Fax: 43 840 68 01

**Konkurs ofert na usługę udzielenia kredytu (w rozumieniu art. 69 ust. 1 Prawa bankowego)
lub pożyczki (w rozumieniu art. 720 § 1 Kodeksu cywilnego) dla SPZOZ w Wieluniu
z przeznaczeniem na restrukturyzację bieżących zobowiązań z tytułu pożyczek
oraz na spłatę zobowiązań krótkoterminowych**

Nr SPZOZ - OiZP/3 /38/380-382 / 19 /2018

(numer ogłoszenia w BZP: 500267353-N-2018 ., data publikacji 08.11.2018r.)

Na podstawie przepisu art. 4 pkt 3 lit. ja) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz.1986) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej jest zwolniony z obowiązku jej stosowania jeżeli zamówienie obejmuje usługę udzielenia pożyczki lub kredytu, bez względu na to, czy wiąże się one z emisją, sprzedażą, kupnem lub zbyciem papierów wartościowych lub innych instrumentów finansowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o obrocie instrumentami finansowymi.

OGŁOSZENIE

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu

ul. Szpitalna 16, 98-300 Wieluń

tel: 43 84 06 800 – Sekretariat; 43 84 06 802, 43 84 06 802 – Zamówienia publiczne

faks : 43 84 06 801 – Sekretariat

adres strony internetowej: www.szpital-wielun.pl

adres poczty elektronicznej: sekretariat@szpital-wielun.pl

Godziny pracy: 7:25-15:00

II. Przedmiot zamówienia i warunki świadczenia usługi

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa udzielenia kredytu (w rozumieniu art. 69 ust. 1 prawa bankowego) lub pożyczki (w rozumieniu art. 720 § 1 Kodeksu cywilnego) cywilnego łącznej kwocie 10 000 000,00 zł.
2. Kwota 10 000 000,00 zł została podzielona na 2 Pakiety:
Pakiet 1 w wysokości 8 000 000,00 zł: przeznaczony na restrukturyzację bieżących zobowiązań z tytułu pożyczek oraz na spłatę zobowiązań krótkoterminowych SP ZOZ w Wieluniu.
Pakiet 2 w wysokości 2 000 000,00 zł: przeznaczony na spłatę zobowiązań krótkoterminowych SP ZOZ w Wieluniu.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych tj. na poszczególne Pakiety. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub wszystkie części, jednocześnie Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru jednej tylko części ze złożonej oferty. Zamówienie na wszystkie części może zostać udzielone



- jednemu Wykonawcy.
4. Szczegółowy opis warunków świadczenia usługi znajduje się w Projekcie umowy, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego Ogłoszenia.
 5. Okres kredytowania wynosi:
 - dla Pakietu 1:** 106 miesięcy od dnia uruchomienia kredytu/pożyczki
 - dla Pakietu 2:** 50 miesięcy od dnia uruchomienia kredytu/pożyczki
 6. **Termin wykonania:** Uznanie środków na rachunek wskazany przez Zamawiającego nastąpi w terminie 5 dni roboczych od dnia zawarcia umowy. Pod pojęciem dni roboczych Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
 7. Zamawiający wymaga aby pożyczka/kredyt będzie oprocentowana stałą przez cały okres marżą i zmiennym wskaźnikiem WIBOR 1 M
 8. Zamawiający wymaga aby wszelkie koszty związane z obsługą pożyczki/kredytu zostały wykalkulowane w marżę Wykonawcy, bez naliczania jakichkolwiek dodatkowych opłat i prowizji.
 9. Zamawiający nie dopuszcza możliwości kapitalizacji odsetek.
 10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wcześniejszej spłaty pożyczki/kredytu bez naliczania opłat z tego tytułu. W sytuacji wcześniejszej spłaty pożyczki/kredytu odsetki będą naliczone wyłącznie do dnia spłaty.
 11. Spłata przez Zamawiającego kapitału głównego nastąpi w miesięcznych równych ratach kapitałowych w terminie do ostatniego dnia roboczego każdego miesiąca z uwzględnieniem 6 miesięcznej karencji, zgodnie z przedstawionym przez Wykonawcę harmonogramem spłat. **Karencja w spłacie kapitału dotyczy wyłącznie Pakietu 1.**
 12. Spłata odsetek nastąpi w miesięcznych ratach, płatnych do ostatniego dnia roboczego każdego miesiąca począwszy od miesiąca, w którym nastąpiła wypłata środków, zgodnie z przedstawionym przez Wykonawcę harmonogramem spłat.
 13. Pożyczkobiorca/kredytobiorca dopuszcza jako zabezpieczenie udzielonej pożyczki/kredytu – weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową wystawioną przez Zamawiającego.
 14. W celu porównania złożonych ofert przyjmuje się, że odsetki będą naliczane od 1 grudnia 2018 r. Faktyczne naliczanie odsetek następować będzie od dnia przekazania środków na wskazany rachunek bankowy SPZOZ w Wieluniu.
 15. Zamawiający wskazuje następujący sposób ustalania wysokości stopy procentowej: zmienna stopa procentowa ustalona w oparciu o stawkę WIBOR 1M (dla przygotowania oferty należy uznać stawkę WIBOR 1M w wysokości 1,64 % wg stanu na dzień 31.10.2018r.) powiększona o marżę pożyczkodawcy/kredytodawcy.
 16. Podana w ofercie stawka WIBOR służy wyłącznie do porównywania ofert. Rzeczywista stawka będzie zmieniana w oparciu o stawkę WIBOR dla jednomiesięcznych złotych depozytów międzybankowych liczona wg stanu średniego WIBOR 1M z pierwszego dnia roboczego każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym kończy się okres obrachunkowy, za jaki należne odsetki są naliczane i spłacane. Podana w ofercie wysokość marży będzie wielkością stałą w okresie obowiązywania umowy i nie będzie mogła ulec zwiększeniu.
 17. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć:



- 17.1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 17.2. Pełnomocnictwo (oryginał lub kopie poświadczoną notarialnie) do podpisywania ofert, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt. 17.1
- 17.3. Wypełniony Załącznik nr 1 – formularz ofertowy.
- 17.4. Zestawienie (symulację) obrazującą sposób obliczania całkowitego kosztu kredyty/pożyczki przy zastosowaniu punktów ujętych w ogłoszeniu o konkursie.

III. Warunki udziału w postępowaniu

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 niniejszym ogłoszeniu oraz projekcie umowy.

IV. Opis sposobu przygotowania oferty i sposobu porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami

1. Ofertę należy przygotować korzystając z Formularza ofertowego, stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.
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 określonym w niniejszym ogłoszeniu.
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 / 19 / 2018

„Konkurs ofert na usługę udzielenia kredytu/ pożyczki 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. II.17 niniejszego ogłoszenia.



10. Do wersji papierowej należy dołączyć tożsamą wersję elektroniczną na płycie CD.
11. Korespondencja związana z przedmiotowym postępowaniem wymaga formy pisemnej. Zamawiający dopuszcza możliwość przekazywania korespondencji za pomocą środków komunikacji: sekretariat@szpital-wielun.pl
12. Korespondencję w formie listownej związaną z niniejszym konkursem należy kierować na adres:
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Wieluniu, 98-300 Wieluń, ul. Szpitalna 16 sekretariat (pok.216)
13. Wykonawca może zwrócić się na piśmie do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Ogłoszenia **w terminie do 16.11.2018 r.** 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, którzy złożyli wnioski o wyjaśnienie treści ogłoszenia, ponadto udostępni wyjaśnienia na swojej stronie internetowej. Jeżeli zapytanie wpłynie po w/w terminie Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez wyjaśnienia.
14. Osobami ze strony Zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z Wykonawcami są:
w kwestiach merytorycznych dotyczących przedmiotu zamówienia:
Anna Freus (Dział finansowo- księgowy) a.freus@szpital-wielun.pl, tel. (43) 84 06 810
w kwestiach formalno-prawnych:
Katarzyna Skubiś(Zamówienia publiczne) k.skubis@szpital-wielun.pl tel. (43) 84 06 802
Dariusz Surma (Dział obsługi) d.surma@szpital-wielun.pl tel.(43) 84 06 805
15. Osobą ze strony Zamawiającego upoważnioną do potwierdzenia wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych za pomocą środków komunikacji elektronicznej jest:
Honorata Marciniak – sekretariat@szpital-wielun.pl tel. (43) 84 06 800, fax. (43) 84 06 801
16. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający w żadnym przypadku nie odpowiada za w/w koszty i Wykonawcy zobowiązują się nie podnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu wobec Zamawiającego.

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, Budynek administracji, w terminie **do 23 listopada 2018r. do godziny 14:00.**
2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcy bez otwarcia.

VI. Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium przez Wykonawców uczestniczących w konkursie.

VII. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze najkorzystniejszej oferty.

1. Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria oceny ofert:



cena (koszt udzielenia) pożyczki/kredytu – waga 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.

VIII. 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.

IX. Informacje o miejscu i terminie otwarcia ofert, wyborze oferty i zawarciu umowy

1. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 23.11.2018r. o godzinie 14:15** w siedzibie Zamawiającego w Wieluniu: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Wieluniu, ul. Szpitalna 16,98-300 Wieluń – Budynek administracji, Sala Konferencyjna, pokój nr 218.
2. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w obecności przybyłych Wykonawców lub osób upoważnionych do ich reprezentowania.
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 niniejszego ogłoszenia.
5. Wykonawcy, biorący udział w postępowaniu zostaną powiadomieni na piśmie o wyborze najkorzystniejszej oferty, a także o ofertach odrzuconych. Ponadto Zamawiający zamieści informację o wyborze najkorzystniejszej oferty na swojej stronie internetowej.
6. Wykonawca, który złożył najkorzystniejszą ofertę, zostanie pisemnie poinformowany o wyborze jego oferty i terminie podpisania umowy.
7. Ogłoszenie o wynikach konkursu Zamawiający zamieści w BZP.
8. Kierownik Zamawiającego zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym etapie prowadzonego postępowania przed zawarciem umowy, a Wykonawcom nie przysługują z tego tytułu jakiegokolwiek roszczenia.
9. Postępowanie jest ważne, chociażby wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca wymogi i warunki określone w ogłoszeniu o zamówieniu.



X. Tryb wprowadzania zmian w ogłoszeniu

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, w każdym czasie przed wyznaczonym terminem składania ofert, Zamawiający może zmodyfikować treść niniejszego ogłoszenia.
2. O każdej zmianie Zamawiający niezwłocznie zawiadomi każdego z uczestników postępowania i zamieści informacje o zmianach na swojej stronie internetowej.
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 niniejszego ogłoszenia.

X. Załączniki

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2.1 i 2.2 – Projekt umowy

Załącznik nr 3 – Weksel In blanco + deklaracja wekslowa

Załącznik nr 4 – Bilans oraz rachunek zysków i strat wraz z uchwałą zatwierdzającą sprawozdanie finansowe za lata 2015,2016 i 2017

Załącznik nr 5 – Bilans oraz rachunek zysków i strat za III kwartał 2018 r.

Ogłoszenie zatwierdził:

Dnia 07.11.2018 r.

DYREKTOR
SPÓŁKI Wieluniu

Janusz
Atiachowicz

(podpis kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)

