

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce** dalej Zamawiający, na podstawie art. 4 ust. 3 ja ustawy – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 oraz z 2016 r. poz. 831 i 996) zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o zamówienie publiczne na usługę:

**udzielenia pożyczki lub kredytu w wysokości 7.000.000,00 zł dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokółce**

Znak sprawy: POŻYCZKA / KREDYT DLA SPZoz W SOKÓŁCE / 2018

### 1. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest pożyczka lub kredyt w formie udostępnionego limitu do bieżącego wykorzystania.
2. Okres spłaty kapitału: 120 miesięcy
3. Okres karencji: 12 miesięcy
4. Oprocentowanie: WIBOR 1M + marża
5. Prowizja: maksymalnie do 1%
6. Zamawiający dopuszcza zabezpieczenie pożyczki w następujących formach:
  - a) weksel in blanko z deklaracją wekslową
  - b) cesja umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia

### 2. Cena oferty:

1. Cena powinna zawierać wszystkie koszty i obciążenia wynikające z realizacji oferty.
2. Waluta ceny ofertowej: PLN.
3. Podana w ofercie stawka WIBOR 1M będzie służyła jedynie do porównania ofert. Rzeczywista stawka będzie aktualizowana w oparciu o stawkę WIBOR 1M z pierwszego dnia roboczego każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym kończy się okres obrachunkowy, za jaki należne odsetki są naliczane.
4. Sposób ustalenia wysokości stopy procentowej: zmienna stopa procentowa ustalona w oparciu o stawkę WIBOR 1M ( dla przygotowania oferty należy przyjąć WIBOR 1M z dnia 08.03.2018 r.) powiększona o marżę.
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
7. Ofertę w oznaczonej kopercie „POŻYCZKA/KREDYT DLA SPZoz W SOKÓŁCE” wraz z aktualnym odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, oraz pełnomocnictwem do reprezentowania i składania oświadczeń w imieniu wykonawcy, w tym podpisywania oferty jeżeli nie wynika to z dokumentów rejestrowych. Ofertę należy złożyć do dnia 19.03.2018r do godz. 12,00 w siedzibie Zamawiającego, ul. gen. Władysława Sikorskiego 40, 16-100 Sokółka sekretariat pok. 105.
8. Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, parter – sala konferencyjna pokój 106 dnia 19.03.2018r. o godz. 12,10.
9. Z Pożyczko/kedytodawcą (dalej Wykonawcą), który zaoferuje najniższą cenę finansowania zostanie zawarta umowa, której wzór zawierający zapisy niniejszego zaproszenia Wykonawca dołączy do oferty. Wzór umowy wymaga akceptacji Zamawiającego.

10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od zawarcia umowy bez podania przyczyn.
11. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie wykorzystania całości limitu pożyczki / kredytu.
12. W przypadku złożenia ofert z taką samą ceną, zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych
13. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w pierwotnie złożonych ofertach. W przypadku złożenia ofert dodatkowych z taką samą ceną zamawiający unieważnia postępowanie.

### **3. Warunki dotyczące przedmiotu zamówienia:**

1. Uruchomienie pożyczki/kredytu nastąpi na wniosek Zamawiającego w wysokościach i terminach odpowiadających realizacji inwestycji ( w załączeniu harmonogram).
2. Zamawiający będzie mógł składać wnioski o wypłatę środków dowolną ilość razy w ramach udostępnionego limitu.
3. Przekazanie środków na rachunek SP ZOZ odbędzie się w terminie do 7 dni roboczych od daty złożenia wniosku przez Zamawiającego.
4. Po złożeniu przez Zamawiającego dyspozycji o wypłatę środków lub ich zwrotu ( w całości lub części) Wykonawca w terminie do 7 dni prześle Zamawiającemu w formie e-mail oraz listem poleconym aktualny harmonogram spłat rat pożyczki/kredytu.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wcześniejszej spłaty pożyczki/kredytu bez ponoszenia dodatkowych opłat.
6. Oprocentowanie przez cały okres stałą marżą i zmiennym wskaźnikiem WIBOR 1M.
7. Spłata odsetek oraz rat kapitałowych następuje zawsze na koniec miesiąca w okresie korzystania z pożyczki/kredytu.
8. Raty kapitałowe i odsetkowe spłacane będą po upływie okresu 12 miesięcznej karencji.
9. Karencja spłaty liczona będzie od uruchomienia pierwszej wypłaty transzy pożyczki/kredytu.
10. Spłata kapitału pożyczki/kredytu następować będzie w 120 ratach, w okresach miesięcznych płatnych na koniec ostatniego dnia każdego miesiąca, począwszy od dnia zakończenia karencji w spłacie kapitału.
11. Postawienie środków do dyspozycji Zamawiającego nie będzie stanowić podstawy do naliczenia odsetek. Odsetki będą naliczane w ratach miesięcznych liczone od faktycznie wykorzystanych środków.
12. Wykonawca może naliczyć prowizję od wysokości transzy uruchamianej pożyczki/ kredytu. Płatność prowizji nastąpi z dniem uruchomienia transzy pożyczki/kredytu.

### **4. Przeznaczenie uzyskanej pożyczki/kredytu:**

1. Uzyskane środki pieniężne z pożyczki/kredytu przeznaczone zostaną na sfinansowanie projektu pn.: „Rozbudowa/przebudowa istniejącego obiektu szpitala Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokółce z przeznaczeniem na budowę bloku operacyjnego, modernizację centralnej sterylizatorni i oddziału anestezjologii i intensywnej terapii”
2. Projekt obejmuje zadania inwestycyjne takie jak:
  - a) prace budowlane dotyczące bloku operacyjnego, OAiT, centralnej sterylizatorni,
  - b) zakup wyposażenia ruchomego dla bloku operacyjnego, OAiT-u oraz centralnej sterylizatorni,
  - c) zakup aparatury medycznej na blok operacyjny, Poradni chirurgicznej, OAiT.
3. Planowane źródła finansowania powyższej inwestycji:
  - a) dofinansowanie z Powiatu Sokólskiego,
  - b) Planowane dofinansowanie z rezerwy celowej budżetu państwa lub dofinansowanie z RPOWP,
  - c) Środki własne szpitala pozyskane z pożyczki/kredytu.
4. Okres realizacji inwestycji zaplanowano: od I kw.2018 r. do końca 2020 r.

### **5. Termin realizacji zamówienia:**

Podpisanie zaakceptowanej przez Zamawiającego umowy na pożyczkę/kredyt odbędzie się:

a) w ciągu 7 dni od wyłonienia oferenta

## **6.Inne**

- 1. Zamawiający ma prawo do zamknięcia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert.**
- 2. Wnioski o wyjaśnienie zapisów zaproszenia należy składać drogą e-mail na adres [przetargi@szpitalsokolka.pl](mailto:przetargi@szpitalsokolka.pl).**
- 3. Na wniosek Wykonawcy Zamawiający drogą e-mail udostępni dokumenty uwierzytelniające tj:**
  - 1) Bilans i rachunek zysków i strat z rok 2016**
  - 2) Bilans i rachunek zysków i strat z rok 2017 wstępny**

## **Harmonogram wykorzystania udzielonego limitu**

**2018- wypłata środków w IV kwartale**

**2019 – wypłata środków w I,II,III,IV kwartale**

**2020 – wypłata środków w I,II,III,IV kwartale**

Sporządził:

St. inspektor d/s zamówień publicznych

Andrzej Dowgier

Zatwierdził:

Dyrektor SPZOZ w Sokółce  
Jerzy Kułakowski

## Załącznik nr 1

### Formularz ofert

/ w całości wypełnia i podpisuje Wykonawca /

Firma .....

Pełna nazwa

z siedzibą w ..... kod pocztowy.....przy ul. ....

Kontakt tel..... fax.....

e-mail.....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na usługę **udzielenia pożyczki lub kredytu w wysokości 7.000.000,00 zł dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokółce** składam/y niniejszą ofertę:

- I. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w zaproszeniu do złożenia oferty za cenę: .....zł

Przedmiot zamówienia 7000000,00zł	%	Kwota	Wartość brutto
Wysokość prowizji* (max 1%)			
Wysokość odsetek WIBOR 1M + marża			
		RAZEM	

słownie: ..... /

W załączeniu przedstawiamy wzór umowy.

- II. Oświadczamy że:

- 1) W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 2) Zapoznaliśmy się z dokumentacją postępowania i nie wnosimy do tych dokumentów zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
- 3) Żądane wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
- 4) Złożona oferta obowiązuje przez okres 30dni od dnia jej złożenia.

\*w przypadku nienaliczania prowizji należy wpisać „0”

..... dnia ..... r

.....

podpis i pieczęć Oferenta