

**POSTĘPOWANIE PRZETARGOWE W TRYBIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO
(ZGODNIE Z ART. 4 UST.3 JA USTAWY PZP)**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SANOKU
zaprasza do złożenia oferty na: Udzielenie kredytu lub pożyczki (limitu finansowego)
w wysokości 10 000 000,00 dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Sanoku**

<p align="center">Przedmiot zamówienia:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przedmiotem zamówienia jest usługa : „Udzielenie kredytu lub pożyczki w wysokości do 10 000 000,00 zł dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku” CPV: 66113000-5 2. Wysokość i waluta kredytu lub pożyczki : 10 000 000,00 – PLN 3. Wyplata kredytu lub pożyczki: Do 3 dni od dnia podpisania umowy wykonawca postawi kredyt lub pożyczkę do dyspozycji Zamawiającego natomiast wypłata nastąpi w terminach i transzach dostosowanych do potrzeb Zamawiającego na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego 4. Odsetki płatne będą od miesiąca w którym nastąpiło uruchomienie kredytu lub pożyczki - liczone od daty wydania pierwszej transzy, przy czym gdy ostatni dzień jest dniem wolnym od pracy spłata odsetek następuje w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie 5. Okres kredytowania: 120 miesięcy od daty wydania pierwszej transzy kredytu lub pożyczki, w tym 8 miesięcy karencji w spłacie kapitału, liczony od miesiąca w którym nastąpiło uruchomienie pierwszej transzy 6. Spłata kapitału w maksymalnej liczbie 112 rat <ol style="list-style-type: none"> a) pierwsza spłata odsetek – na koniec miesiąca w którym nastąpiło uruchomienie b) pierwsza spłata kapitału – na koniec 9 miesiąca liczona od wydania pierwszej transzy c) ostatnia spłata kapitału - na koniec 120 miesiąca, liczona od wydania pierwszej transzy 7. Ceną oferty jest koszt kredytu lub pożyczki, czyli suma wszystkich opłat: provizji, odsetek 8. Oprocentowanie kredytu lub pożyczki według stopy procentowej WIBOR 3M, powiększone o stałą - niezmienną marżę banku. Oprocentowaniu podlega kwota faktycznie wykorzystanego kredytu przyjmując rzeczywistą liczbę dni w miesiącu oraz założenie, że rok liczy 365 dni, ilość dni w roku przestępnym 366 dni. Dla obliczenia wysokości odsetek na potrzeby złożenia oferty należy przyjąć obowiązującą stawkę WIBOR 3M z dnia 23.09.2020 r. 9. Prowizja max 1% naliczona zostanie od całości kredytu lub pożyczki i pobrana proporcjonalnie do wypłaty transz 10. Zabezpieczenie: weksel in blanco <p>Pozostałe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wcześniejszej spłaty kredytu lub pożyczki, bez ponoszenia z tego tytułu dodatkowych kosztów. O wcześniejszej spłacie kredytu lub pożyczki Zamawiający poinformuje Wykonawcę w formie pisemnej. Odsetki liczone będą do dnia spłaty kredytu, a nie do końca umowy.
--	---

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykorzystania kredytu lub pożyczki w wysokości niższej niż kwota wynikająca z umowy lub odstąpienia wykorzystania kredytu. Wykonawca z tego tytułu nie będzie żądał dodatkowych kosztów a Zamawiający zaproponuje nowe terminy spłaty. 3. Zamawiający nie przewiduje innych opłat z tytułu udzielenia i obsługi pożyczki, za wyjątkiem prowizji 4. Powstanie zadłużenia przeterminowanego: W przypadku powstania zadłużenia przeterminowanego z tytułu spłaty kapitału Wykonawca naliczy odsetki ustawowe za opóźnienia w transakcjach handlowych. 5. Zamawiający udostępni Wykonawcy wszelkie niezbędne dokumenty do udzielenia przedmiotowego kredytu lub pożyczki. 6. Zawarta umowa musi być zgodna z warunkami i zapisami przedmiotowego zapytania ofertowego.
Kryterium wyboru pożyczkodawcy:	najniższy koszt udzielenia i obsługi pożyczki
Przeznaczenie	Poprawę płynności finansowej, w tym na spłatę zobowiązań wymagalnych
Termin realizacji zamówienia:	Realizacja zamówienia: 120 miesięcy od daty podpisania umowy
Miejsce wykonania zamówienia:	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku ul. 800-lecia 26, 38-500 Sanok
Miejsce i termin złożenia oferty:	Sekretariat Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku ul. 800-lecia 26, 38-500 Sanok pok. 3 Termin złożenia oferty do: 08.10.2020 r. do godz. 10:00
Termin i miejsce otwarcia ofert:	08.10.2020 r. godz. 10.15 Dział Zamówień Publicznych, pokój nr 11
Inne szczególne warunki:	<u>Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty:</u> najniższa cena (waga kryterium – 100% cena)
Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:	sprawach merytorycznych: Helena Łuszcz– Głównego Księgowego tel. 134656182 w sprawach formalnych(proceduralnych) – Krystian Skoczyński Kierownik Działu Zamówień Publicznych - tel. 13 4656290
Wymogi proceduralne:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zamawiający udostępni wykonawcy wszelkie niezbędne dokumenty do udzielenia przedmiotowego kredytu/pożyczki. Wykonawca wystąpi do Zamawiającego ze stosownym wnioskiem określającym wymagane dokumenty. Zamawiający przekazuje Wykonawcy dokumenty w formie elektronicznej na wskazany adres e-mail, pod warunkiem iż ich przedłożenie będzie możliwe. 2. Jeżeli nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty z powodu uzyskania przez 2 oferty takiej samej liczby punktów na podstawie kryteriów określonych w zapytaniu, SPZOZ wzywa każdego z tych oferentów do złożenia w określonym terminie dodatkowej oferty i dokonuje ponownie czynności oceny ofert na podstawie kryteriów

	<p>określonych w zapytaniu.</p> <p>3. SPZOZ może zamknąć postępowanie bez dokonania wyboru oferty.</p> <p>4. SPZOZ zastrzega sobie możliwość odwołania zapytania ofertowego oraz zmiany warunków. Odwołanie może nastąpić bez podania przyczyn w każdym czasie. Zmiana warunków nie może nastąpić w terminie późniejszym niż na 3 dni robocze poprzedzające otwarcie ofert.</p> <p>5. Dyrektor SPZOZ w Sanoku zastrzega sobie prawo swobodnej decyzji, co do podpisania umowy z wyłonionym Wykonawcą.</p>
<p>Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu</p>	<p>W celu potwierdzenia, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu składa następujące dokumenty:</p> <p>1) Zezwolenie Komisji Nadzoru Finansowego na rozpoczęcie działalności bankowej, o którym mowa w art. 36.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U.z 2012 r. poz. 1376 z późn.zm.), a w przypadku określonym w art. 178 ust. 1 ustawy - Prawo bankowe, inny dokument potwierdzający rozpoczęcie działalności przed dniem wejścia w życie ustawy, o której mowa w art. 193 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. UWAGA: W przypadku wykonawcy będącego instytucją finansową, nie będącą bankiem, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe Zamawiający nie wymaga dokumentu określonego w niniejszym punkcie.</p> <p>2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z 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.</p> <p>3) Pełnomocnictwo do reprezentowania i składania oświadczeń w imieniu wykonawcy, w tym podpisania oferty, składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisująca nie jest osoba upoważniona wprost z dokumentu z właściwego rejestru. Zamawiający wymaga przedłożenia oryginału pełnomocnictwa lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza. Pełnomocnictwo winno wskazywać datę jego wystawienia oraz okres, na który zostało udzielone. Brak tego okresu Zamawiający odczyta jako pełnomocnictwo wystawione na czas nieokreślony.</p>

Sposób złożenia oferty

Ofertę należy sporządzić w j. polskim, przesłać do Zamawiającego w formie pisemnej na adres:

<p>Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku , ul. 800-lecia 26 38-500 Sanok Sekretariat z dopiskiem : Udzielenie kredytu lub pożyczki w wysokości 10 000 000,00 dla SPZOZ w Sanoku</p>

Oferta winna być podpisana przez osobę/osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu. Do oferty należy załączyć odpowiednio odpis KRS/ CEiDG w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji/ oraz w razie podpisania oferty przez pełnomocnika – oryginał pełnomocnictwa.

Załączniki

Załącznik nr 1 – Uchwała Rady Społecznej SPZOZ w Sanoku

Załącznik nr 2 – wzór oferty

Załącznik nr 3 – wzór harmonogramu spłat