

Częstochowa, dnia 01 czerwca 2017r

**Nr Konkursu ofert: 2/2017**

**Konkurs ofert na udzielenie kredytu/pożyczki do wysokości 18.000.000 PLN.**

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie zaprasza do złożenia oferty cenowej na świadczenie usługi udzielenia kredytu/pożyczki w wysokości do 18.000.000 PLN.

**I. Nazwa i adres Zamawiającego: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, zwany dalej Zamawiającym, nr NIP 573 22 99 604, REGON 001281053-00012.**

**II. Składający ofertę, zwany Wykonawcą.**

**III. Tryb postępowania o udzielenie zamówienia.**

1. Do postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. z późn. zm.).
2. Informacje w przedmiocie zamówienia będą zamieszczane na stronie internetowej Szpitala [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl)

**IV. Przedmiot zamówienia.**

1. Przedmiotem konkursu jest udzielenie kredytu/pożyczki przeznaczonego na bieżące potrzeby Zamawiającego do wysokości 18.000.000 PLN, na okres 24 miesięcy od dnia uruchomienia kredytu.
2. Nie przewiduje się karencji w spłacie kapitału.
3. Okres spłaty kredytu wynosi 2 lata począwszy od następnego miesiąca po udzieleniu kredytu. Kapitał spłacany będzie w równych ratach. Odsetki liczone będą każdorazowo od kwoty kapitału pozostałej do spłaty.
4. Spłata kapitału będzie następować miesięcznie do ostatniego dnia roboczego każdego miesiąca

**V. Termin i warunki realizacji zamówienia.**

1. Wypłata kredytu/pożyczki nastąpi jednorazowo w terminie do 2 dni od daty zawarcia umowy na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego. Oprocentowanie kredytu/pożyczki będzie naliczone tylko od kwoty faktycznego zadłużenia. Wykonawca nie będzie pobierać opłat i prowizji bankowej od zaangażowania kredytu/pożyczki tj. salda niewykorzystanej części kredytu/pożyczki.
2. Kredyt/pożyczka będzie oprocentowany stałą przez cały okres marżą i zmiennym wskaźnikiem WIBOR 1M.
3. Bazowa stopa oprocentowania oparta będzie na stawce WIBOR 1M powiększonej o marżę Wykonawcy.
4. Kosztami kredytu/pożyczki będą odsetki za cały okres kredytowania (oprocentowanie zmienne w oparciu o WIBOR 1M + marżę Wykonawcy).
5. Zamawiający zastrzega możliwość przesunięcia terminu spłaty rat kapitałowych o 30 dni, jednak nie dłużej niż do ostatecznej spłaty kredytu ustalonej w umowie. Powyższe nastąpi po złożeniu wniosku o przesunięcie raty co najmniej na 14 dni przed terminem spłaty raty podlegającej przesunięciu. Termin spłaty danej raty kapitału może być przesunięty o 30 dni jeden raz w ciągu 12 miesięcy; przesunięcie nie dotyczy terminów spłaty odsetek.

6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wcześniejszej spłaty kredytu/pożyczki bez ponoszenia dodatkowych kosztów. W takim przypadku odsetki liczone będą za okres faktycznego korzystania z kredytu/pożyczki. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o zamiarze przedterminowej spłaty z 14 dniowym wyprzedzeniem.
7. Do obliczania kwoty odsetek przyjmuje się kalendarz rzeczywisty 365/366 dni.
8. Zabezpieczenie kredytu/pożyczki będzie stanowiła cesja wierzytelności z umów z Narodowego Funduszu Zdrowia. Umowy objęte cesją powinny zapewniać wpływy miesięczne na rachunek bankowy Wykonawcy w wysokości 150% sumy rat kapitałowych i odsetek przypadających do spłaty w danym okresie,
9. Zamawiający dopuszcza jako zabezpieczenie udzielonego kredytu/pożyczki weksel in blanco.
10. W celu porównania złożonych ofert przyjmuje się, że odsetki naliczane będą od 1 lipca 2017r. Faktyczne naliczenie odsetek następować będzie od dnia przekazania środków finansowych na rachunek Szpitala.
11. Sposób ustalenia wysokości stopy procentowej: zmienna stopa procentowa ustalona w oparciu o stawkę WIBOR 1M.
12. Podana w ofercie stawka WIBOR służy wyłącznie do porównania ofert. Rzeczywista stawka będzie zmienna w oparciu o stawkę WIBOR dla jednomiesięcznych złotych depozytów międzybankowych liczoną według stanu średniego WIBOR 1M z pierwszego dnia roboczego każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym kończy się okres obrotowy, za jaki należne odsetki są naliczane i spłacane. Podana w ofercie wielkość marży będzie wielkością stałą w okresie obowiązywania umowy i nie będzie mogła ulec zwiększeniu.
13. Zamawiający przewiduje możliwość negocjacji warunków umowy kredytowej/umowy pożyczki.
14. Inne dodatkowe dokumenty będą przekazywane niezwłocznie na żądanie Wykonawcy.
15. Zapytania i wykaz dokumentów niezbędnych do podjęcia decyzji należy kierować na adres e-mail: [sekretariat@szpitalparkitka.com.pl](mailto:sekretariat@szpitalparkitka.com.pl)
16. Wykonawca pozostaje związany ofertą 30 dni od daty jej złożenia.
17. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od wyboru oferty bez podania przyczyny.

## VI. Kryteria wyboru oferty.

Dokonując wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Cena za realizację zamówienia – 100%

Cena określa całkowite wynagrodzenie Wykonawcy i powinna być wyrażona w PLN cyfrą i słownie, tj. określa wartość brutto za cały okres spłaty. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i wysłaniem oferty. Dla celów wyceny oferty przyjmuje się WIBOR 1M w wysokości 1,66%.

## VII. Elementy oferty.

Wypełniony formularz oferty według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do postępowania konkursowego wraz z harmonogramem spłaty kredytu/pożyczki i projektem umowy.

Do oferty należy dołączyć aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

## VIII. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę należy sporządzić według formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do postępowania konkursowego
3. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści postępowania konkursowego.

5. Oferta winna być parafowana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy. W przypadku działania pełnomocnika należy przedstawić pełnomocnictwo w oryginale bądź w kopii potwierdzonej notarialnie.
6. Do oferty należy dołączyć:
  - 1) Aktualny odpis z właściwego rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - 2) Pełnomocnictwo (oryginał lub kopię poświadczoną notarialnie) do podpisywania ofert.
  - 3) Wypełniony załącznik nr 1. - OFERTA.
  - 4) Projekt umowy o udzieleniu kredytu.

#### IX. Miejsce i termin złożenia oferty.

Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego, w Kancelarii w budynku przy ul. Bialskiej 104/118 w Częstochowie (pokój 3.41), w terminie do 26 czerwca 2017r. do godz. 13.00 w formie pisemnej.

Ofertę należy umieścić w zamkniętym nieprzejrystym opakowaniu w sposób gwarantujący poufność jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do dnia otwarcia ofert z oznaczeniem Oferta – usługi udzielenia kredytu/pożyczki.

#### X. Otwarcie ofert i ogłoszenie wyników postępowania.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 26 czerwca 2017r o godz. 13.15 pokój 3.07. II piętro budynek D. Wykonawcy, którzy złożą ofertę zostaną zawiadomieni o wynikach postępowania w formie elektronicznej na adres wskazany w ofercie.

#### Załączniki

1. Wzór oferty.
2. Opinia banku
3. Sprawozdanie finansowe za 2015r.
4. Sprawozdanie finansowe za 2016r.
5. Uchwała Rady Społecznej pozytywnie opiniującą sprawozdanie finansowe za 2016r.
6. Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2016r
7. Sprawozdanie finansowe za I kwartał 2017r. wg wzoru podmiotu tworzącego.
8. Uchwała rady Społecznej pozytywnie opiniująca zaciągnięcie kredytu bankowego.
9. Zaświadczenie Urzędu Skarbowego o niezaleganiu we wpłatach budżetowych
10. Zaświadczenie Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w opłacaniu składek z tytułu ubezpieczenia społecznego.

**GŁÓWNY KSIĘGOWY**

**Barbara Leszczyńska**

Z-ca Dyrektora ds. Ekonomicznych  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

**mgr Zbigniew Więcek**

p.o. Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

**dr n. med. Janusz Kapustecki**

## FORMULARZ OFERTOWY

### W imieniu

Nazwa wykonawcy :.....  
Adres zamieszkania/siedziby:.....  
nr telefonu: .....  
e-mail: .....  
NIP:.....  
REGON:.....

Nawiązując do konkursu ofert z dnia 2 czerwca 2017r. na udzielenie kredytu/pożyczki w wysokości 18.000.000 PLN, zamieszczonego na stronie internetowej Szpitala, oferujemy wykonanie zamówienia określonego w konkursie ofert nr 2/2017 na udzielenie kredytu/pożyczki - w pełni z nią zgodnego.

1. Oferowane **wynagrodzenie** wynosi:

zł brutto .....

słownie.....

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w Konkursie ofert na udzielenie kredytu/pożyczki i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania. Akceptujemy warunki zawarte w postępowaniu konkursowym.
3. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie i zakresie wymaganym przez Zamawiającego.
4. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w postępowaniu konkursowym oraz ze wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

Załączniki do formularza ofertowego:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru
2. Harmonogram spłaty kredytu/pożyczki
3. Projekt umowy na realizację usługi udzielenia kredytu/pożyczki.

.....  
data

.....  
podpis Wykonawcy

 

