



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

42-200 30 00, sekret. Dyrektora: 34 367 31 04

fax: 34 365 17 56, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl

Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

Dział Księgowości

tel./fax: 34 367 31 10, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: mstaszewski@szpitalparkitka.com.pl

Częstochowa, dnia 13.12.2019 r

Znak sprawy: KONKURS OFERT NR: 2/2019

**SPECYFIKACJA
KONKURSU OFERT**

(dalej specyfikacja)

NA UDZIELENIE KREDYTU/POŻYCZKI DO WYSOKOŚCI 20.000.000 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 20.000.000 PLN (słownie: dwadzieścia milionów złotych).

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 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.), **zgodnie z art. 4 pkt 3 lit. ja tej ustawy.**
2. Informacje w przedmiocie zamówienia będą zamieszczane na stronie internetowej Szpitala www.szpitalparkitka.com.pl

IV. Przedmiot zamówienia.

1. Przedmiotem konkursu jest udzielenie kredytu/pożyczki przeznaczonego na bieżące potrzeby Zamawiającego do wysokości 20.000.000 PLN, na okres 120 miesięcy od dnia uruchomienia kredytu.
2. Przewiduje się karencję w spłacie kapitału przez okres 24 miesięcy od dnia uruchomienia kredytu.
3. Okres spłaty kredytu wynosi 120 miesięcy, w tym 24 miesięczna karencji oraz kapitał spłacany w 96 równych ratach kapitałowych. Odsetki liczone będą każdorazowo od kwoty kapitału pozostałej do spłaty.
4. Spłata kapitału będzie następować miesięcznie do ostatniego dnia roboczego każdego miesiąca.

sim *m*

[Signature]



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

Im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

42-367 30 00, sekr. Dyrektora: 34 367 31 04

fax: 34 365 17 56, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl

Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

Dział Księgowości

tel./fax: 34 367 31 10, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: mstaszewski@szpitalparkitka.com.pl

V. Termin i warunki realizacji zamówienia.

- I. Wypłata kredytu/pożyczki nastąpi po dacie zawarcia umowy w 4 transzach po 5.000.000 PLN w terminie do 2 dni od daty otrzymania wniosku o wypłatę transzy 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 6M.
3. Bazowa stopa oprocentowania oparta będzie na stawce WIBOR 6M powiększonej o marżę Wykonawcy.
4. Kosztami kredytu/pożyczki będą odsetki za cały okres kredytowania (oprocentowanie zmienne w oparciu o WIBOR 6M + marża Wykonawcy).
5. Zamawiający dopuszcza możliwość pobrania prowizji od udzielonej pożyczki / kredytu, która będzie stanowiła dodatkowy koszt.
6. 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.
7. 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.
8. Do obliczania kwoty odsetek przyjmuje się kalendarz rzeczywisty 365/366 dni.
9. 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,
10. Zamawiający dopuszcza jako zabezpieczenie udzielonego kredytu/pożyczki weksel in blanco.
11. W celu porównania złożonych ofert przyjmuje się, że odsetki naliczane będą od 1 lutego 2020 r. Faktyczne naliczenie odsetek następować będzie od dnia przekazania środków finansowych na rachunek Szpitala.
12. Sposób ustalenia wysokości stopy procentowej: zmienna stopa procentowa ustalona w oparciu o stawkę WIBOR 6 M.
13. 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 6M 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 wielkość marży będzie wielkością stałą w okresie obowiązywania umowy i nie będzie mogła ulec zwiększeniu.

Sm⁺ pw





WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

42-367 30 00, sekr. Dyrektora: 34 367 31 04

fax: 34 365 17 56, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl

Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

Dział Księgowości

tel./fax: 34 367 31 10, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: mstaszewski@szpitalparkitka.com.pl

14. Zamawiający przewiduje możliwość negocjacji warunków umowy kredytowej/umowy pożyczki.
15. Inne dodatkowe dokumenty będą przekazywane niezwłocznie na żądanie Wykonawcy.
16. Zapytania i wykaz dokumentów niezbędnych do podjęcia decyzji należy kierować na adres email: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
16. Wykonawca pozostaje związany ofertą 30 dni od daty jej złożenia.
17. Zamawiający dopuszcza prowizję za podpisanie umowy.

VI. Kryteria wyboru oferty.

1. Dokonując wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium:
Cena za realizację zamówienia - 100%

2. Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone w następujący sposób:

$$C = \frac{C_{\min}}{C_o} \times 100 \times 100\%$$

Gdzie:

C - liczba punktów przyznanych w kryterium „Cena”,

C min - najniższa cena oferty z pośród ofert ważnych i nie podlegających odrzuceniu,

C_o - cena oferty w ofercie badanej.

3. W kryterium „Cena” oferta może otrzymać maksymalnie 100 pkt (%).
4. 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 6M w wysokości 1,79 %.

VII. Elementy oferty.

1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć w ofercie:
 - a) Wypełniony formularz oferty według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do postępowania konkursowego,
 - b) aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - c) projekt umowy o udzielenie kredytu,
 - d) harmonogram spłaty kredytu/pożyczki,
 - e) pełnomocnictwo (oryginał lub kopia poświadczona notarialnie), w przypadku:
 - gdy Wykonawca dokonuje jakichkolwiek czynności w postępowaniu przez osobę, której uprawnienie do dokonania tych czynności nie wynika z ustawy lub wpisu do rejestru przedsiębiorców (np. podpisanie i złożenie oferty lub innych oświadczeń w imieniu i na rzecz Wykonawcy, poświadczanie za zgodność z oryginałem kopii dokumentów);



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

42-200 30 00, sekr. Dyrektora: 34 367 31 04

fax: 34 365 17 56, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl

Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

Dział Księgowości

tel./fax: 34 367 31 10, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: mstaszewski@szpitalparkitka.com.pl

- Wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum/spółka cywilna) – podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze współników.

VIII. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Oferta ma być sporządzona w języku polskim i pod rygorem nieważności w formie pisemnej. **Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert w postaci elektronicznej.**
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. W przypadku złożenia przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty, oferty zostaną odrzucone.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji.
5. Wymaga się aby oferta była sporządzona na piśmie, w języku polskim, trwałym i czytelnym pismem.
6. Wymagane w specyfikacji dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
7. Wszystkie zmiany w tekście oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) naniesione przez Wykonawcę po sporządzeniu oferty powinny być podpisane lub parafowane przez osobę podpisującą ofertę, w przeciwnym wypadku nie będą uwzględnione.
8. Wielkość i układ załączonego do specyfikacji formularza ofertowego może zostać przez Wykonawcę zmieniona, jednak treść oferty winna odpowiadać treści specyfikacji.
9. Oferta musi zawierać cenę obejmującą wszystkie koszty związane z udzieleniem kredytu/pożyczki, podaną cyfrowo i słownie.
10. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
11. W przypadku gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być przedstawione w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. Wymagane, a nie złożone lub wadliwe pełnomocnictwa podlegają będą uzupełnieniu.
12. Dokumenty lub oświadczenia złożone w formie kserokopii powinny być opatrzone klauzulą: „za zgodność z oryginałem” i poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
13. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i trwale spięte.
14. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej trwale zamkniętej kopercie, zaadresowanej na Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Na kopercie należy umieścić nazwę oraz adres Wykonawcy, oraz napis:

.....
Nazwa i adres wykonawcy

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa**

„Oferta –NA UDZIELENIE KREDYTU/POŻYCZKI -KONKURS OFERT NR: 2/2019.
Nie otwierać przed dniem przed godziną”



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

tel. 34 367 30 00, sekr. Dyrektora: 34 367 31 04

fax: 34 365 17 56, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl

Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

Dział Księgowości

tel./fax: 34 367 31 10, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: mstaszewski@szpitalparkitka.com.pl

(proszę wpisać godzinę i datę ostatecznego otwarcia ofert).

W przypadku braku ww. danych Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wynikać z powodu tego braku, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską - jej nieotwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

15. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

1) Zmiana złożonej oferty.

Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty (paczki) zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „ZMIANA”. W przypadku złożenia kilku „ZMIAN”, kopertę (paczke) każdej „ZMIANY” należy dodatkowo opatrzyć napisem „ZMIANA Nr”.

2) Wycofanie złożonej oferty.

Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia podpisanego przez Wykonawcę. W celu potwierdzenia uprawnienia osób do złożenia oświadczenia o wycofaniu oferty, do oświadczenia należy załączyć odpowiednie dokumenty (np. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej i jeśli to konieczne - pełnomocnictwo). Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu ofert. Odpowiednio opisaną kopertę (paczke) zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE”.

16. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.

17. Do oferty należy dołączyć elementy wymienione w pkt. VII specyfikacji.

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 **23.12.2019 r.** do godz. **13.00** w formie pisemnej.

X. Otwarcie ofert i ogłoszenie wyników postępowania.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **30.12.2019 r.** o godz. **13.00** pokój **3.07**. II piętro budynek D.

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, na własnej stronie internetowej (www.szpitalparkitka.com.pl) oraz w siedzibie zamawiającego na tablicy ogłoszeń. Wykonawcy, którzy złożą ofertę zostaną zawiadomieni o wynikach postępowania w formie elektronicznej na adres wskazany w ofercie.

XI. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywaniu oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami

1. Niniejsze postępowanie jest prowadzone w języku polskim.

2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać faksem na nr: (34)365-17-56 lub drogą elektroniczną na adres e-mail: mstaszewski@szpitalparkitka.com.pl





WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

tel. 34 367 30 00, sekr. Dyrektora: 34 367 31 04

fax: 34 365 17 56, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl

Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

Dział Księgowości

tel./fax: 34 367 31 10, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: mstaszewski@szpitalparkitka.com.pl

3. Dokumenty, oświadczenia i pełnomocnictwa uzupełniane na wezwanie Zamawiającego muszą zostać złożone w wyznaczonym terminie i formie wskazanej przez zamawiającego.
4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
5. Korespondencję w formie pisemnej w niniejszym postępowaniu, należy kierować na adres: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY 42-200 CZĘSTOCHOWA, UL. BIALSKA 104/118, DZIAŁ KSIEGOWOŚCI.
6. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer faksu niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że Zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
7. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji.
8. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami jest:
Pan Marcin Staszewski – Główny Księgowy tel. 34/367 31 10

XII. Opis sposobu udzielania wyjaśnień treści specyfikacji

1. Specyfikacja postępowania konkursowego udostępniona jest na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia **19.12.2019 r.** Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynął po upływie terminu wskazanego w pkt.2, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści specyfikacji.
3. Pytania odnośnie zapisów treści specyfikacji należy przysyłać faksem na numer fax lub pocztą elektroniczną na numer fax i adres e-mail, wskazane w pkt. 2 (jednocześnie - w celu usprawnienia postępowania - te same pytania należy przesłać pocztą elektroniczną - w formie edytowalnej). Korespondencja powinna być opatrzona tytułem oraz numerem konkursu.
4. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami, Zamawiający, bez ujawniania źródła zapytania, zamieszcza na stronie internetowej. Wykonawcy, zobowiązani są do zapoznania się z treścią wyjaśnień zamieszczanych na stronie internetowej Zamawiającego.
5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści specyfikacji.
6. Jeżeli w wyniku zmiany treści specyfikacji jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert zamieszczając taką informację na własnej stronie internetowej. Wykonawcy, zobowiązani są do zapoznania się z treścią informacji, o której mowa w zadaniu pierwszym.
7. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść specyfikacji. Dokonaną zmianę Zamawiający niezwłocznie zamieści na stronie internetowej, na której udostępniono specyfikację.
8. Korespondencja powinna być opatrzona znakiem sprawy: **KONKURS OFERT NR: 2/2019**

Sm

M



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

42-367 30 00, sekr. Dyrektora: 34 367 31 04

fax: 34 365 17 56, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl

Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

Dział Księgowości

tel./fax: 34 367 31 10, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: mstaszewski@szpitalparkitka.com.pl

XIII. Badanie i ocena ofert

1. Oferty niezgodne z wymaganiami Zamawiającego nie będą brane pod uwagę przy wyborze najkorzystniejszej oferty, z zastrzeżeniem pkt 2.
2. Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń, dokumentów lub dokumentów potwierdzających, że osoba, która podpisała ofertę była do tego upoważniona, Zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta nie spełnia wymagań Zamawiającego.

XVI. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy:

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający może wezwać Wykonawcę do przedłożenia umowy regulującą współpracę tych Wykonawców.

XV. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, tel. 34/367-30-00 e-mail: kancelariawszs@data.pl
- w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa - adres e-mail: iod@szpitalparkitka.com.pl, telefon: 34 367 37 55_*

** Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r. poz.1843), dalej PZP;

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy PZP;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy; z zastrzeżeniem obowiązujących przepisów prawa i regulacji obowiązujących u Zamawiającego;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w





WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Białska 104/118, 42-200 Częstochowa

42-367 30 00, sekr. Dyrektora: 34 367 31 04

fax: 34 365 17 56, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl

Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

Dział Księgowości

tel./fax: 34 367 31 10, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: mstaszewski@szpitalparkitka.com.pl

postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;

- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych**;

*** Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;

**** Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

XVI. Postanowienia końcowe.

1. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu na każdym jego etapie, bez podania przyczyny, niezwłocznie podając informacje o unieważnieniu konkursu do publicznej wiadomości, poprzez zamieszczenie na stronie internetowej szpitala.
2. Wyłącznie dla celów porównywalności ceny oferty należy przyjąć założenia określone w Załączniku Nr 2 do postępowania konkursowego.
3. Zamawiający nie wymaga złożenia wadium.

Załączniki

1. Wzór formularza ofertowego.
2. Sprawozdanie finansowe za 2018 r.
3. Uchwała Rady Społecznej pozytywnie opiniująca sprawozdanie finansowe za 2018 r.
4. Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2018 r.
5. Uchwała Rady Społecznej pozytywnie opiniująca zaciągnięcie kredytu bankowego.



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

42 367 30 00, sekr. Dyrektora: 34 367 31 04

fax: 34 365 17 56, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl

Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

Dział Księgowości

tel./fax: 34 367 31 10, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: mstaszewski@szpitalparkitka.com.pl

6. Zaświadczenie Urzędu Skarbowego o niezaleganiu we wpłatach budżetowych
7. Zaświadczenie Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu w opłacaniu składek z tytułu ubezpieczenia społecznego.

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny
w Częstochowie
Zbigniew Bajkowski

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Marcin Staszewski

Mariusz Nocul

RADCA PRAWNY



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

42-200 30 00, sekr. Dyrektora: 34 367 31 04

fax: 34 365 17 56, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl

Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

Dział Księgowości

tel./fax: 34 367 31 10, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: mstaszewski@szpitalparkitka.com.pl

KONKURS OFERT NR: 2/2019

Załącznik nr 1

do KONKURSU OFERT NR 2/2019

FORMULARZ OFERTOWY

W imieniu

Nazwa wykonawcy : Adres

zamieszkania/siedziby: nr telefonu:

..... e-mail: .

.....

NIP:.....

REGION:.....

Nawiązując do konkursu ofert. na udzielenie kredytu/pożyczki w wysokości 20.000.000 PLN, zamieszczonego na stronie internetowej Szpitala, oferujemy wykonanie zamówienia określonego w konkursie ofert nr 2/2019 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:

b) aktualny odpis z właściwego rejestru,

c) projekt umowy o udzielenie kredytu,

d) harmonogram spłaty kredytu/pożyczki,

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny
w Częstochowie

Data i podpis Wykonawcy

Jednostka Ochrony Zdrowia Samorządu Województwa Śląskiego

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Marcin Staszewski

Mariusz Nogun
RADCA PRAWNY

Śląskie.



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

tel. 367 30 00, sekr. Dyrektora: 34 367 31 04

fax: 34 365 17 56, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl

Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

Dział Księgowości

tel./fax: 34 367 31 10, www.szpitalparkitka.com.pl e-mail: mstaszewski@szpitalparkitka.com.pl

KONKURS OFERT NR: 2/2019

Załącznik nr 2
do KONKURSU OFERT NR 2/2019

**ZAŁOŻENIA do KONKURS OFERT NA UDZIELENIE KREDYTU/POŻYCZKI DO
WYSOKOŚCI 20.000.000 PLN**

Dotyczy wyceny oferty.

Wyłącznie dla celów porównywalności ceny oferty należy przyjąć następujące założenia:

1. odsetki naliczane będą od 1 lutego 2020 r.
2. termin płatności pierwszej raty kapitałowo — odsetkowej przypada na dzień 28 lutego 2022 r. i taki dzień należy przyjąć w harmonogramie spłaty pożyczki.
3. termin płatności ostatniej raty kapitałowo — odsetkowej przypada na dzień 31 stycznia 2030 r. i taki dzień należy przyjąć w harmonogramie spłaty pożyczki.
4. jako dni wolne od pracy uznaje się dni ustawowo wolne od pracy oraz soboty.
5. termin spłaty rat kapitałowych i odsetkowych ma przypadać w ostatnim dniu roboczym każdego miesiąca.
6. spłata kapitału w 96 równych ratach miesięcznych.

Pozostałe warunki zgodnie z zapisami zawartymi w postępowaniu konkursowym na udzielenie kredytu/pożyczki do wysokości 20.000.000 PLN (słownie: dwadzieścia milionów złotych).

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny
w Częstochowie

Zbigniew Bajkowski

Mariusz Nocuń

RADCA PRAWNY

Jednostka Ochrony Zdrowia Samorządu Województwa Śląskiego

 **Śląskie.**

GŁÓWNY KSIĘGOWY


Marcin Staszewski