

ZAPYTANIE OFERTOWE

o zamówienie publiczne prowadzone na podstawie art. 4 pkt 3ja ustawy Prawo zamówień publicznych
(bez zastosowania przepisów ustawy Pzp)

Udzielenie i obsługa długoterminowego kredytu inwestycyjnego w kwocie 2.000.000zł
(przedmiot zamówienia)

1/DEF/2021
(nr nadany postępowaniu)

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Łukowie

lek. med. Mariusz Furlepa

ZATWIERDZAM

(Dyrektor lub właściwy zastępca Dyrektora)

Łuków, 16 luty 2021 r.
(miejscowość/data)

1. ZAMAWIAJACY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie

Adres: ul. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków

Telefon: (25) 7982603 faks: (25) 7982603; e-mail: finansowy@spzozlukow.pl

Godziny urzędowania od 07:30 do 15:00.

NIP: 825-17-11-719; Regon: 000306472

2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

- 1.1 Przedmiotem zamówienia jest: **udzielenie i obsługa długoterminowego kredytu inwestycyjnego w kwocie 2.000.000 zł.** Kredyt w całości zostanie przeznaczony na wykonanie zadania pn. „Budowa POZ w Wojcieszkwie”
- 1.2 Kredyt uruchomiany będzie w 2 transzach w terminach wynikających z obsługi procesu inwestycyjnego. Wysokość kredytu i terminy uruchamiania będą determinowane wynikami przeprowadzonego postępowania przetargowego na wykonanie wyżej wymienionego zadania inwestycyjnego. Dla celów porównawczych ofert należy przyjąć, że kredyt będzie uruchamiany wg orientacyjnego poniższego schematu:
 - 30.09.2021r. – 700.000zł
 - 31.07.2022r. – 1.300.000zł
- 1.3 Uruchomianie transz kredytu następować będzie na podstawie złożonych przez Zamawiającego pisemnych dyspozycji, w których Zamawiający określi kwotę i termin uruchomienia danej transzy kredytu. Uruchomienie nastąpi maksymalnie w ciągu 3 dni roboczych od dnia złożenia dyspozycji.
- 1.4 Odsetki będą naliczane wg wzoru WIBOR 1M +stała marża proponowana przez Wykonawcę, niezmienna w okresie obowiązywania umowy. W okresie kredytowania do naliczania odsetek przyjmuje się rzeczywistą liczbę dni w miesiącu i roku. Dla celów porównawczych ofert należy przyjąć stawkę WIBOR 1M z dnia 15.02.2021 roku w wysokości 0,19%.
- 1.5 Odsetki płatne z dołu w ostatnim dniu roboczym miesiąca kalendarzowego, począwszy od miesiąca w którym nastąpiło uruchomienie pierwszej transzy kredytu. Odsetki będą naliczane od kwoty faktycznie wykorzystanego kredytu.
- 1.6 Spłata kapitału następować będzie w 36 ratach (35 rat po 55.600zł, ostatnia rata wyrównawcza 54.000zł), płatnych ostatniego dnia kalendarzowego każdego miesiąca. Spłata pierwszej raty kapitałowej nastąpi na koniec trzeciego miesiąca po miesiącu w którym uruchomiono ostatnią transzę kredytu. W celu porównywalności ofert do wyliczenia ceny oferty należy przyjąć termin rozpoczęcia spłaty od 31.10.2022r.
- 1.7 Samo postawienie środków do dyspozycji Zamawiającego nie będzie stanowiło podstawy do naliczania odsetek ani innych kosztów.
- 1.8 Zamawiający zastrzega sobie prawo niewykorzystania kredytu w pełnej wysokości jak również możliwość wcześniejszej jego spłaty bez ponoszenia z tego tytułu dodatkowych kosztów
- 1.9 Kredyt nie może być obciążony żadnymi dodatkowymi opłatami i prowizjami. Całkowity koszt kredytu stanowią odsetki plus marża Wykonawcy.
- 1.10 Zabezpieczeniem spłaty kapitału i odsetek będzie cesja należności z kontraktu z Lubelskim Narodowym Funduszem Zdrowia w Lublinie na .

3. TERMIN RELIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin spłaty kredytu - 3 lata (36 rat). Planowany termin spłaty 30.09.2025r.

1. WYMAGANE DOKUMENTY ,

- 1.1. Aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności bankowej udzielone przez Komisję Nadzoru Finansowego na terenie Polski, a także realizacji usług objętych przedmiotem zamówienia, o których mowa w art. 5 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Prawo bankowe (Dz.U.2020.1896 t.j.), 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.
- 1.2. Odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed terminem składania ofert.
- 1.3. Wzór umowy kredytowej zawierający postanowienia niniejszego zapytania ofertowego. Zamawiający zastrzega sobie prawo wnoszenia uwag do przedstawionego projektu. W przypadku niez zaakceptowania przez Zamawiającego projektu umowy, Zamawiający uprawniony jest do zamknięcia postępowania bez wyboru oferty lub wykluczenia oferenta z postępowania.

5. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

- 5.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 5.2 Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 5.3 Oferta musi być podpisana przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
- 5.4 Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
- 5.5 **Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy oraz zaadresowane:**

SPZOZ w Łukowie

ul. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków

i opisaną: „Oferta na udzielenie i obsługę długoterminowego kredytu inwestycyjnego w kwocie 2.000.000zł . Nie otwierać przed dniem 19 marca 2021r., godz. 13:00”

6. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 6.1 Oferty winny być złożone w siedzibie SPZOZ w Łukowie przy ulicy Rogalińskiego 3, w sekretariacie (budynek administracji), w terminie do 19 marca 2021 roku r. do godziny 12:00
- 6.2 Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

7. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO, INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ SPOSOBIE PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

7.1 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści ZO. Zamawiający niezwłocznie prześle odpowiedzi do wszystkich zaproszonych Wykonawców/zamieści odpowiedź na zapytania na swojej stronie internetowej: www.spzoz.lukow.pl (w zakładce: „zamówienia do 130000zł”).

7.2 Zamawiający wyznacza do kontaktowania się z Wykonawcami nw. osobę/y:

-Anna Celińska-Mysław tel. 25-798-20-01 wew. 208

- Jolanta Malon tel. 25-798-20-01 wew. 208

w godzinach 9:00 – 14:00

7.3 Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje mogą być przekazywane przez strony za pomocą faksu lub e-maila.

8. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

8.1 Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego przy ul. Rogalińskiego 3, pok. Nr 15, w dniu 19 marca 2021r, o godzinie 13:00.

8.2 Otwarcie ofert jest jawne.

9. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

1.1 Ocena ofert będzie dokonana w oparciu o następujące kryteria:

cena oferty brutto - 100 %

W kryterium „cena oferty brutto” ocena ofert zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru:

$$\text{liczba punktów oferty ocenianej} = \frac{\text{najniższa cena oferty brutto}}{\text{cena oferty ocenianej brutto}} \times 100$$

1.2 Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

10. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający unieważni postępowanie w przypadku gdy:

- żadna z ofert nie będzie spełniać wymogów określonych w ZO,
- cena najkorzystniejszej oferty przekroczy wartość, jaką zamawiający może przeznaczyć na finansowanie zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

11. UDZIELANIE ZAMÓWIENIA

11.1 Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym ZO i stanowi ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia przyjętych kryteriów.

12. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

12.1. Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu specyfikacji cenowej (**Załącznik Nr 1 do formularza oferty**).

12.2. Przy sporządzaniu oferty Wykonawca uwzględni wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszym ZO i ujmuje wszelkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.

(Pieczęć Wykonawcy)

OFERTA**Dla: Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łukowie**

Nawiązując do Zapytania ofertowego nr

na:
zgodnie z wymaganiami określonymi w ZO,

My niżej podpisani:

Nazwa Wykonawcy:

Adres:.....

Tel./fax. :.....

REGON:.....

NIP:.....

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami ZO
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami Zapytania ofertowego oraz wyjaśnieniami i zmianami przekazanymi przez Zamawiającego w trakcie postępowania i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Zobowiązujemy się do wykonywania zamówienia przez okres zgodny z zapisami zapytania ofertowego (okres spłaty kredytu- 36 miesięcznych rat) za cenę bruttozł (w tym stała marża banku w wysokości%)
4. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w ZO.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w ZO, tj. przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest
tel.fax.....e-mail:.....
7. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.str.....

2.str.....

3.str.....

4.str.....

.....dnia.....2021 r.

.....
(podpis Wykonawcy lub osób
upoważnionych do występowania
w imieniu Wykonawcy)