



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4 W BYTOMIU

AL. LEGIONÓW 10, 41902 BYTOM

NIP: 626-25-10-567, REGON: 000296271



32 281 02 71
32 396 51 00



32 396 45 09



SZPITAL@SZPITAL4.BYTOM.PL

Bytom, dnia 26 października 2022r.

Znak sprawy: konkurs ofert nr: 1/2022

Specyfikacja Konkursu ofert

Na udzielenie kredytu/pożyczki w wysokości 20 000 000,00 zł

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu zaprasza do złożenia oferty cenowej na świadczenie usługi udzielenia kredytu/pożyczki w wysokości 20 000 000,00 zł (słownie: dwadzieścia milionów złotych).

I. Nazwa i adres zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu, al. Legionów 10, 41-902 Bytom, zwany dalej Zamawiającym, nr NIP: 626-25-10-567, REGON: 000296271

II. Składający ofertę, zwany Wykonawcą.

III. Tryb postępowania o udzielenie zamówienia

1. Do postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 2019 ze zm.), zgodnie z art 11 ust 1 pkt 8.
2. Informacje w przedmiocie zamówienia będą zamieszczane na stronie internetowej Szpitala www.szpital4.bytom.pl

WWW.SZPITAL4.BYTOM.PL

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4 W BYTOMIU
JEST JEDNOSTKĄ SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO



Województwo
Śląskie

IV. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem konkursu jest udzielenie kredytu/pożyczki przeznaczonego na bieżące potrzeby Zamawiającego w wysokości 20 000 000,00 zł, na okres 120 miesięcy od dnia uruchomienia kredytu/pożyczki.
2. Przewiduje się karencję w spłacie kapitału przez okres 24 miesięcy od dnia uruchomienia kredytu/pożyczki.
3. Okres spłaty kredytu/pożyczki wynosi 120 miesięcy, w tym 24 miesięczna karencja 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 miesiąca.

V. Termin i warunki realizacji zamówienia.

1. Wypłata kredytu/pożyczki nastąpi jednorazowo w terminie 2 dni roboczych od daty zawarcia umowy na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego.
2. Kredyt/pożyczka będzie oprocentowana 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 zastrzega sobie możliwość przesunięcia 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 odsetek przyjmuje się kalendarz rzeczywisty 365/366 dni.

8. Zabezpieczenie kredytu/pożyczki będzie stanowiła cesja wierzytelności z umów z Narodowego Funduszu Zdrowia.
9. Zamawiający dopuszcza, jako zabezpieczenie udzielonego kredytu/pożyczki wekslem in blanco.
10. W celu porównania złożonych ofert przyjmuje się, że odsetki naliczane będą od 1 listopada 2022 r. Faktyczne naliczenie odsetek następować będzie od dnia przekazania środków finansowych na rachunek Szpitala.
11. Sposób ustalania wysokości stopy procentowej: zmienna stopa procentowa ustalona w oparciu o stawkę WIBOR 6M.
12. Podana w ofercie stawka WIBOR służy wyłącznie do porównania ofert. Rzeczywista stawka będzie zmienna w oparciu o stawkę WIBOR 6 miesięczny. 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 email: kancelaria@szpital4.bytom.pl
16. Wykonawca pozostaje związany z ofertą 30 dni od daty jej złożenia.

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:

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

Gdzie:

C – liczba punktów przyznanych w kryterium „Cena”,

C_{min} – najniższa cena w oferty z pośród ofert ważnych i niepodlegających 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 złotych cyfrą i słownie, tj. określa wartość brutto za cały okres spłaty. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i wysłaniem oferty. Dla celów wyceny ofert przyjmuje się WIBOR 6M na dzień 30 września 2022r.

VII. Elementy oferty.

1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć w ofercie:
 - 1.1. wypełniony formularz oferty według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do Specyfikacji Konkursu Ofert,
 - 1.2. projekt umowy o udzielenie kredyt/pożyczki,
 - 1.3. harmonogram spłaty kredytu/pożyczki,
 - 1.4. 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, poświadczenie za zgodność z oryginałem kopii dokumentów);

VIII. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Oferta ma być sporządzona w języku polskim w formie pisemnej. Zamawiający dopuszcza składanie ofert w postaci elektronicznej przesłanych na adres email kancelaria@szpital4.bytom.pl.
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 oferty w formie pisemnej, sporządzone zostały 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. Wszelkie 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 uwzględniane.
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 niezłożone lub wadliwe pełnomocnictwa podlegać 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 dokumentów były ponumerowane i trwale spięte.

DYREKTOR
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU
Wojciech Michałek

GLÓWNY KSIĘGOWY
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4
w Bytomiu
Renata Swiętek
mgr Renata Swiętek

FORMULARZ OFERTOWY

Załącznik nr 1
Do Specyfikacji Konkursu
Ofert

Dane dotyczące Wykonawcy: ** Poniższe dane podają dobrowolnie, w celu usprawnienia kontaktu z SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 4 w Bytomiu w zakresie prowadzonego postępowania.

Nazwa:

Siedziba:.....kod.....ul.....

Województwo:.....

Nr telefonu:

e-mail:

Nr NIP:Nr REGON.....

Osoba upoważniona do kontaktów:.....

Osoba/osoby upoważnione do podpisania umowy:

Osoba upoważniona do kontaktów w czasie trwania umowy:

Nawiązując do konkursu ofert na udzielenie kredytu/pożyczki w wysokości 20 000 000,00 zł, zamieszczonego na stronie internetowej Szpitala, oferujemy wykonanie zamówienia określonego w konkursie ofert nr: 1/2022 na udzielenie kredytu/pożyczki – w pełni z nią zgodnego.

1. Oferowane wynagrodzenie wynosi:

zł brutto.....

słownie.....

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami 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. Oświadczmy, 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:

- a) Projekty umowy o udzielenie kredytu/pożyczki,
- b) Harmonogram spłaty kredytu/pożyczki.

.....

Data i podpis Wykonawcy