



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Tomaszowie Lubelskim
ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski
tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-25-21,
email: szpital@szpital-tomaszow.pl, [www: http://szpital-tomaszow.pl](http://szpital-tomaszow.pl)



Tomaszów Lubelski, dnia 16 czerwiec 2023r.

Nazwa zamówienia: **Udzielenie kredytu inwestycyjnego w wysokości 16.253.468,00 zł.**

Numer sprawy: **SZZ.251.30.2023.R**

ZAPYTANIE OFERTOWE
do niniejszego postępowania prowadzonego w formie zapytania ofertowego.
nie stosuje się ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zgodnie z art. 11. ust. 1. pkt. 8) ustawy.

I. Zamawiający

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej,
22-600 Tomaszów Lubelski Aleje Grunwaldzkie 1
województwo lubelskie, powiat Tomaszów Lubelski
telefon: **84 664-44-11 do 19**
faks: **84 664-25-21**
poczta elektroniczna (e-mail): oferty@szpital-tomaszow.pl
adres internetowy: <http://szpital-tomaszow.pl>

II. Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie prowadzone jest w trybie „ZAPYTANIA OFERTOWEGO” i zostało oznaczone przez Zamawiającego znakiem **SZZ.251.30.2023.R**.

III. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielenie i obsługa kredytu inwestycyjnego w kwocie 16 253 468,00 zł (słownie: szesnaście milionów dwieście pięćdziesiąt trzy tysiące czterysta sześćdziesiąt osiem złotych 00/100). Kredyt będzie wykorzystany na sfinansowanie inwestycji pod nazwą: „Budowa budynku szpitalnego dla centralnego bloku operacyjnego i oddziałów zabiegowych z przebudową istniejących budynków”.
2. Uruchomienie kredytu inwestycyjnego: wypłata środków w transzach, w powiązaniu z postępowaniem realizacji inwestycji. W celu porównania złożonych ofert należy przyjąć, że wypłata pierwszej transzy w kwocie 6.500.000,00 zł nastąpi w dniu 31.12.2024 r., wypłata drugiej transzy w kwocie 7.650.000,00 zł w dniu 31.12.2025 roku i wypłata trzeciej transzy w kwocie 2.103.468,00 zł w dniu 31.12. 2026 roku.
3. Karencja w spłacie kapitału kredytu do dnia 31.12.2026r.
4. Spłata rat kapitałowych nastąpi w okresach miesięcznych w ciągu 144 miesięcy od dnia 31.01.2027 r. do 31.12.2038r. – 143 raty po 112.871,00zł i ostatnia rata wyrównująca w kwocie 112.915,00zł.
5. Koszt kredytu jest określony wysokością oprocentowania i prowizji za udzielenie kredytu.
6. Prowizja przygotowawcza będzie pobrana przez bank jednorazowo przy uruchomieniu pierwszej transzy kredytu. Dopuszcza się prowizję za przygotowanie kredytu do wysokości 1,25 % od kwoty limitu kredytu, ewentualnie prowizję od niewykorzystanej kwoty kredytu .
7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wcześniejszej spłaty kredytu. Wcześniejsza spłata kredytu nie powoduje zmiany umowy kredytu i nie powoduje dodatkowych opłat.

8. Odsetki płatne w okresach miesięcznych, na koniec każdego miesiąca począwszy od uruchomienia pierwszej transzy kredytu
9. Zabezpieczeniem kredytu będzie:
 - a) Cesja kontraktu z NFZ na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na okres kredytowania. Do negocjacji.
 - b) Hipoteka na nieruchomościach Szpitala, w tym na realizowanej inwestycji.
 - c) Cesja polisy ubezpieczeniowej w/w majątku.
 - d) Weksel in blanco z deklaracją wekslową lub oświadczenie o poddaniu się egzekucji w trybie artykułu 777KPC.
 - e) Upoważnienie do rachunku bankowego kredytobiorcy.

Nie przewiduje się poręczenia w spłacie kredytu przez organ założycielski.

9. Dla porównywalności ofert prosimy przyjąć:

- WIBOR 1M z dnia 31 maja 2023 r.

Dopuszcza się WIBOR 3M.

Wspólny słownik zamówień publicznych:

CPV: Kod CPV 66113000-5: Usługi udzielania kredytu

IV. Warunki udziału w postępowaniu:

Wykonawca musi spełniać łącznie następujące warunki:

- 1) Zaakceptować bez zastrzeżeń wszystkie warunki niniejszego Zaproszenia ofertowego.
- 2) Posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 3) Posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponować potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do należytego i terminowego wykonania zamówienia.

V. Osoby uprawnione do kontaktowania się z Wykonawcami:

1. Osoba uprawniona do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami w sprawie ZAPYTANIA OFERTOWEGO:
 - **Marek Kielbasa** - Zastępca Dyrektora ds. Inwestycyjnych, Zamówień Publicznych i Administracyjno-Ekonomicznych SP ZOZ w Tomaszowie Lubelskim,
tel. 84 664 44 11 do 19 wew. 307, godziny kontaktów: od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.
 - **Aneta Frączek** - Główna Księgowa SP ZOZ w Tomaszowie Lubelskim,
tel. 84 664 44 11 do 19 wew. 460, godziny kontaktów: od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.
2. Informacje o zasadach porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami.
Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują drogą elektroniczną na adres: oferty@szpital-tomaszow.pl

VI. Opis sposobu przygotowania ofert

Sposób przygotowania oferty.

1. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści istotnych warunków zamówienia, przy czym zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania do uzupełnienia i wyjaśnienia treści oferty.
3. **Złożona oferta musi zawierać następujące dokumenty:**
 - 1) wypełniony i podpisany **Formularz Oferty - Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**
 - 2) **pełnomocnictwo** lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania Wykonawcy, treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności, co do wykonywania których pełnomocnik jest upoważniony, o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel Wykonawcy;
 - 3) oświadczenie wykonawcy - **Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**,
 - 4) aktualny odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji lub inny równoważny, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: pełnomocnictwo do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia należy złożyć w formie oryginału lub odpisu notarialnego.

5. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Oferty nie sformułowane jednoznacznie lub zawierające rozwiązania alternatywne zostaną odrzucone.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do uzupełnienia oferty.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany (modyfikacji) lub odwołania zapytania ofertowego a także unieważnienia postępowania w przypadku braku możliwości zabezpieczenia kredytu, albo gdy zaoferowana kwota przewyższa kwotę jaką Zamawiający planuje przeznaczyć na finansowanie zamówienia.

VII. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy przesać na adres: oferty@szpital-tomaszow.pl, nie później niż **do dnia 21.08.2023 r. do godz. 10:00.**
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

VIII. Termin związania ofertą:

Wykonawca jest związany ofertą przez okres **60 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IX. Kryterium wyboru oferty:

Cena(koszt) – 100 %

Cena (koszt) = (Cmin/Co) x 100%

Gdzie:

- Cmin – najniższa cena spośród wszystkich ofert,
- Co – cena podana w badanej ofercie

Wykonawca może uzyskać w tym kryterium maksymalnie 100 punktów

X. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

1. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców poprzez pocztę elektroniczną.
2. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej. O miejscu, sposobie i dokładnym terminie zawarcia umowy Zamawiający powiadomi niezwłocznie wybranego Wykonawcę.

XI. Informacje dotyczące Zamawiającego, służące wykonawcom do kalkulacji ceny oferty.

1. Zamawiający oświadcza, iż nie zalega z opłacaniem podatków i składek do ZUS i Urzędu Skarbowego.
2. **Zamawiający udostępnia celem przygotowania przez Wykonawców oferty następujące dokumenty:**
 - a) Bilans na dzień 31.12.2022 r.
 - b) Rachunek zysków i strat za okres 01.01.2022 r. – 31.12.2022 r.

XII. Informacje dot. odrzucenia, wyboru najkorzystniejszej oferty, warunków umowy.

1. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:
 - 1) jej treść nie będzie odpowiadała treści określonej zgodnie z niniejszym zapytaniem ofertowym;
 - 2) zostanie złożona po upływie terminu składania ofert;
 - 3) będzie nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
2. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia, za pośrednictwem poczty elektronicznej, ponadto informacja ta zostanie ogłoszona na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-tomaszow.pl w zakładce zamówienia.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny.
4. Umowa zostanie zawarta po zakończeniu niniejszego postępowania. Projekt umowy przygotowuje wykonawca na warunkach określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym.

5. Zamawiający zawiadomi wybranego wykonawcę o terminie i miejscu zawarcia umowy.
6. W przypadku dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty złożonej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, przed podpisaniem umowy zamawiający może zażądać umowy regulującej współpracę tych podmiotów - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.

XIII. Załączniki stanowiące integralną część ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO – FORMULARZ OFERTOWY

Załącznik nr 2 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Załącznik nr 3 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO – KLAUZULA INFORMACYJNA

Zatwierdzam
Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Tomaszowie Lubelskim
lek. med. Dariusz Gatecki