

Znak sprawy: SPZOZ/ZP/PN/382/19/2020

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Kompleksowa obsługa bankowa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy wraz z otwarciem odnawialnej linii kredytowej w rachunku bieżącym w wysokości do 3.000.000,00 zł.

o wartości nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych – zwanej dalej „Ustawą”.

Zatwierdził:

p.o. DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy

dr n. med. Rafał Spachacz
specjalista zdrowia publicznego

Dyrektor Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy

Rafał Spachacz

Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Słupcy
ds. leczenia

lek. Jan Woźniak

Przełożona Pielęgniarek
mgr Maria Grzelak

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Anna Półbił

Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych

mgr Agata Nurkowska
Radca Prawny

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.słupca.pl
NIP 667-13-34-333 REGON 000306621



Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Słupcy

W służbie życia...

www.szpital.słupca.pl

1. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Słupcy
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7,
tel. 63 275 23 00, tel./fax.: 63 275 21 16,
e-mail: urbaniak@szpital.slupca.pl
Strona internetowa Zamawiającego: www.szpital.slupca.pl

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

- 2.1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 10 ust. 1 oraz art. 39 - 46 na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.). Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w zakresie nieregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie, a w sprawach nieregulowanych w przywołanych przepisach - przepisy ustawy z dnia 23.04.1964 r. - Kodeks cywilny.
- 2.2. Zamawiający przewiduje zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy pzp.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 3.1. Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa obsługa bankowa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy wraz z otwarciem odnawialnej linii kredytowej w rachunku bieżącym w wysokości do 3.000.000,00 zł (trzy miliony złotych 00/100) na okres 36 miesięcy, oprocentowanie zmienne.

3.2. Zakres rzeczowy przedmiotu zamówienia:


1) w zakresie obsługi rachunków:

- a) otwarcie i prowadzenie rachunków bankowych,
- b) realizacja przelewów wewnętrznych i zewnętrznych,
- c) przyjmowanie wpłat gotówkowych oraz realizowanie wypłat gotówkowych. W przypadku gdy Bank nie ma siedziby w miejscowości Zamawiającego wymagana usługa wpłaty/wypłaty zamkniętej gotówki,
- d) instalacja i prowadzenie systemu internetowego do zdalnej obsługi Szpitala w tym:
 - uruchomienie systemu bankowości elektronicznej na stanowiskach komputerowych umożliwiających co najmniej dokonywanie przelewów, zakładanie i likwidację lokat, uzyskiwanie informacji o stanie rachunków oraz stałą obserwację obrotów i stanu środków na poszczególnych rachunkach bankowych kompatybilną z systemem finansowo-księgowym użytkowanym w Szpitalu wraz z możliwością bezpośredniego eksportowania wyciągów z bankowości elektronicznej do systemu;
 - realizacja wyłącznie dyspozycji oraz zleceń płatniczych podpisanych przez osoby upoważnione do dysponowania środkami na rachunku, wymienione w karcie wzorów podpisów stanowiącej integralną część umowy;
 - wykonywanie dyspozycji Posiadacza rachunków do wysokości pokrycia środków na rachunku lub w limicie kredytu otwartego w rachunku bieżącym;
 - Wykonawca zobligowany będzie do dokonania nieodpłatnej instalacji systemu bankowości elektronicznej w siedzibie Zamawiającego wraz z wydaniem wybranych przez Zamawiającego narzędzi do autoryzacji przelewów oraz do przeszkolenia w zakresie obsługi zainstalowanego programu wskazanych przez Zamawiającego pracowników, serwis oprogramowania, przekazywanie i instalowanie wersji aktualizujących, usuwanie awarii w możliwie najkrótszym czasie, przy czym reakcja serwisu od chwili zgłoszenia powinna nastąpić maksymalnie w ciągu 2 godzin w dni robocze w godz. 7.00 – 15.00,
 - system bankowości elektronicznej winien zapewnić co najmniej:

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Anna Polról

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.slupca.pl
NIP 667-15-34-335 REGON 000306621

KIEROWNIK DZIAŁU
Spraw Pracowniczych i Socjalnych

mgr Agata Nurkowska
Radca Prawny

- dostęp do usług przez 24 godziny w każdym dniu roboczym,
 - dokonywanie operacji w czasie rzeczywistym,
 - możliwość przelewów bankowych,(m.in.: tworzenie płatności na trzy sesje ELIXIR, przelewy wychodzące do innego Banku złożone do godziny 14:30 powinny być realizowane w tym samym dniu roboczym;),
 - importowanie płatności w postaci pliku zbiorczego tak, aby wyłącznie ograniczona grupa osób miała dostęp do szczegółowych informacji o płatnościach w pliku.
 - tworzenie zbiorów danych rachunków, kontrahentów i innych danych ewidencyjnych;
 - import przelewów przygotowanych we własnym systemie informatycznym (w szczególności w systemach finansowo – księgowych) Zamawiającego do systemu elektronicznej obsługi rachunków bankowych w formacie, umożliwiającym wczytanie tych danych;
 - eksport danych z systemu elektronicznej obsługi rachunków bankowych do własnego systemu informatycznego w formacie umożliwiającym wczytanie tych danych do systemów finansowo - księgowych
 - pełna informacja o dacie i godzinie operacji,
 - przechowywanie przelewów i wyciągów w archiwum systemu,
 - nadawanie nowych bądź zmiana istniejących uprawnień użytkowników systemów dowolnym momencie obowiązywania umowy, na podstawie pisemnej dyspozycji,
 - umożliwienie użytkownikowi autoryzowania zleceń płatniczych za pomocą elektronicznego klucza,
 - generowanie wyciągów bankowych w wersji papierowej z potwierdzeniem operacji bankowych dla każdego rachunku bankowego. Wyciągi muszą być sporządzane za dni, w których na rachunku bankowym wystąpiły obroty z kompletem dokumentów źródłowych, będących podstawą zapisu w wyciągach bankowych oraz udostępnić (możliwość bezpośredniego wczytania do systemu FK szpitala) je w formie elektronicznej (poprzez system obsługi bankowej/w następnym dniu roboczym po dokonaniu operacji do godz. 7:00 gdy przypada dzień wolny, w pierwszym dniu roboczym po dokonaniu operacji,
 - wyciąg bankowy musi zawierać pełną nazwę rachunku, numer rachunku, walutę, pełną nazwę posiadacza rachunku,
 - wyciąg bankowy musi zawierać informacje o wszystkich operacjach pieniężnych uznających i obciążających rachunek z dyspozycji właściciela konta lub dyspozycji kontrahentów, księgowania odsetek i prowizji, a także informacje o saldzie początkowym i końcowym rachunku,
 - wyciąg bankowy musi zapewnić możliwość identyfikacji źródeł przychodów, poprzez określenie nazwy kontrahenta, tytuł płatności/wszystkie informacje jakie zostały umieszczone przez kontrahentów w opisie płatności/daty obciążenia rachunku kontrahenta bądź też daty dokonania wpłaty ,
 - w przypadku awarii systemu lub braku łączności z bankiem, przyjmowanie i wydawanie zleceń płatniczych następować będzie w formie papierowej,
 - w ramach systemu bank wprowadzi usługę rozliczania masowych płatności (tzw. paczki przelewów)– współpracujących z programem księgowym stosowanym przez Szpital.
 - zakładanie lokat,
 - pełna informacja o lokatach, możliwość zarządzania lokatami, w tym otrzymanie wyciągu z rachunku lokaty w postaci elektronicznej (preferowany format MT 940)
 - bezpieczna komunikacja oparta w postaci certyfikatów kwalifikowanych (tokenów) lub tym podobnym rozwiązaniom.
- e) z tytułu wykonywania, na doraźne zlecenie Szpitala innych czynności poza wymienionymi w przedmiocie zamówienia Bank może pobierać opłaty i prowizje zgodnie z obowiązująca w Banku tabelą opłat i prowizji, która stanowić będzie integralny załącznik do umowy,
- f) rozliczenie pomiędzy Zamawiającym a wykonawcą będzie dokonywane w złotych polskich (PLN).

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Anna Petrół
Anna Petrół

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY**

62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.słupca.pl
NIP 667-15-34-335 REGON 000306621

Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych
mgr Agata Nurkowska
Rada Prawny

2) w zakresie udzielenia kredytu odnawialnego w rachunku bieżącym:

- a) udzieleniu kredytu odnawialnego w rachunku bieżącym wysokości do 3.000.000,00 zł (słownie: trzy miliony złotych 00/100.) w każdych 12 miesiącach, który da możliwość Zamawiającemu korzystanie z niego bez ograniczeń, w ramach przyznanego limitu w okresie kredytowania, to jest przez okres 36 miesięcy,
- b) kredyt w rachunku bieżącym zostanie postawiony do wykorzystania przez Zamawiającego najpóźniej w terminie 1 dnia po uzyskaniu przez Zamawiającego cesji wierzytelności z umów z NFZ, o czym Zamawiający powiadomi Wykonawcę w dniu uzyskania cesji,
- c) prowizja przygotowawcza będzie płatna w 3 równych ratach, co 12 miesięcy, po udostępnieniu kredytu,
- d) Zamawiający wyłącza możliwość naliczania jakichkolwiek dodatkowych opłat i prowizji z tytułu niewykorzystania lub niepełnego wykorzystania środków w ramach dostępnego limitu kredytowego,
- e) wszelkie wpływy na prowadzony rachunek bankowy Zamawiającego każdorazowo zmniejszać będą wysokość zadłużenia w ramach dostępnego limitu kredytowego,
- f) całkowita spłata kredytu nastąpi w ostatnim dniu obowiązywania umowy,
- g) oprocentowanie – zmienne stanowiące sumę zmiennej stawki bazowej określonej według stopy **WIBOR 1 M** oraz **stałej marży podanej w ofercie**,
- h) naliczanie i pobieranie odsetek od wykorzystanego kredytu w rachunku bieżącym następować będzie w okresach miesięcznych licząc kwotę i czas faktycznie wykorzystanego kredytu,
- i) wysokość oprocentowania kredytu podana będzie na wyciągu bankowym,
- j) obsługę kredytu przy wykorzystaniu bankowości elektronicznej,
- k) zabezpieczenie kredytu: cesja na kontrakcie z NFZ.

3.3. Przedmiot zamówienia opisany jest następującymi kodami Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
66110000-4 – Usługi bankowe, 66113000-5 – Usługi udzielania kredytu.

3.4. Dokumenty odnoszące się do sytuacji finansowej Zamawiającego: w celu przedstawienia swojej sytuacji finansowej Zamawiający udostępni:

- 1) wypis z właściwego rejestru, NIP, REGON.
- 2) dane finansowe (bilans, rachunek zysków i strat, rachunek przepływów pieniężnych za lata 2018 i 2019 z opinią i raportem biegłego rewidenta oraz sprawozdania wg stanu na 30.06.2020r.).
- 3) zaświadczenie ZUS o niezaleganiu w opłaceniu składek.
- 4) zaświadczenie z US o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości,
- 5) Zamawiający informuje, że na dzień ogłoszenia przetargu nie posiada żadnych pożyczek i kredytów.

3.5. Wykonawca lub podwykonawca zobowiązany jest do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, zgodnie z wymaganiami, o których mowa w art. 22 Kodeksu Pracy, osób wykonujących obsługę bankową, zaangażowanych w realizację przedmiotowego zamówienia.


3.6. Każdorazowo na żądanie Zamawiającego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego nie krótszym niż 3 dni robocze, Wykonawca ma obowiązek przedłożyć do wglądu kopię umowy o pracę zawierającą datę zawarcia, imię i nazwisko pracownika zawartą przez Wykonawcę/Podwykonawcę z Pracownikiem realizującym zamówienie.

3.7. Nieprzedłożenie przez Wykonawcę kopii umów zawartych przez Wykonawcę lub Podwykonawcę z Pracownikami realizującymi zamówienie w terminie wskazanym przez Zamawiającego, będzie traktowane, jako niewypełnienie obowiązku zatrudnienia Pracowników realizujących zamówienie na podstawie umowy o pracę w zakresie wskazanym przez Zamawiającego i spowoduje naliczenie z tego tytułu kar umownych, o których mowa w pkt 3.8.

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Anna Polról

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY**
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.słupca.pl
NIP 667-15-34-335 REGON 000306621

Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych

mgr Agata Nurkowska
Radca Prawny

3.8. Za naruszenie obowiązku zatrudnienia osób na podstawie umowy o pracę Wykonawca zapłaci zamawiającemu karę umowną w wysokości 2.000,- zł. (Słownie: trzy tysiące złotych 00/100) za każdy stwierdzony przypadek.

3.9. Formularz oferty oraz załączniki do oferty, powinny być wypełnione przez Wykonawcę wg postanowień niniejszej specyfikacji.

3.10. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

3.11. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

4. INFORMACJE O ZAMÓWIENIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST. 1 PKT 6 USTAWY

Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówienia polegającego na powtórzeniu podobnych usług.

5. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania całości zamówienia wynosi: 36 miesięcy od dnia podpisania umowy.

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

6.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, spełniający warunki, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy pzp, tj. nie podlegają wykluczeniu i spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Wykonawca realizujący zamówienie musi posiadać: aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności bankowej na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, a także na realizację usług objętych przedmiotem zamówienia, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.8.1997 Prawo bankowe (t.j. Dz.U z 2019 r., poz. 2357 z późn. zm.), a w przypadku banków państwowych - pisemne oświadczenie, że bank prowadzi działalność na podstawie stosownego rozporządzenia Rady Ministrów z podaniem rocznika, numeru i pozycji właściwego Dziennika Ustaw zawierającego rozporządzenie o utworzeniu banku, 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.

2) zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań z zakresu tego warunku.

3) sytuacji ekonomicznej i finansowej:

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań z zakresu tego warunku.

7. PODSTAWY WYKLUCZENIA

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający wykluczy Wykonawców w okolicznościach o których mowa art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy pzp.

8. OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, ZASADY OCENY OFERT

8.1. Do oferty każdy wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenia w zakresie wskazanym w załącznikach nr 2 i 3 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniach będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Na ich podstawie Zamawiający bada oferty pod kątem przesłanek odrzucenia

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Agnieszka Krawiec

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.slupca.pl
NIP 667-15-34-335 REGON 00030662

Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych

mgr Agata Nurkowska
Radca Prawny

z postępowania (art. 89 ust. 1 ustawy Pzp) oraz z zastosowaniem kryteriów wyboru. Następnie Zamawiający ocenia podmiotowo wykonawcę, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą.

- 8.2. Zamawiający wzywa wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających informacje wynikające z załączników nr 2 i 3 do SIWZ (art. 26 ust. 2 ustawy pzp.). Zamawiający zbada czy wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz nie podlega wykluczeniu poprzez weryfikację dokumentów i oświadczeń złożonych na wezwanie zamawiającego.
- 8.3. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy złożona przez Wykonawcę kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi uzasadnione wątpliwości, co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić tego w inny sposób.
- 8.4. Stwierdzenie przez Zamawiającego podania informacji nieprawdziwych mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania spowoduje wykluczenie Wykonawcy.
- 8.5. Spośród ważnych ofert komisja przetargowa w oparciu o przyjęte kryteria oceny dokona wyboru najkorzystniejszej i zaproponuje jej wybór do realizacji zamówienia publicznego.
- 8.6. Jako najkorzystniejsza zostanie uznana oferta spośród ofert nie podlegających odrzuceniu i która uzyska najwyższą liczbę punktów w oparciu o ustanowione kryteria.
- 8.7. Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

9. DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA WYMAGANE OD WYKONAWCÓW

9.1. Wykonawca w terminie wyznaczonym na składanie ofert składa:

- 1) wypełniony i podpisany formularz ofertowy – **wzór stanowi załącznik nr 1 do SIWZ**,
- 2) oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu – **wzór stanowi załącznik nr 2 do SIWZ**,
- 3) oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania – **wzór stanowi załącznik nr 3 do SIWZ**,
- 4) pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania Wykonawcy/ów ubiegającego/cych się o udzielenie zamówienia publicznego – jeśli dotyczy, pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale bądź kopii potwierdzonej notarialnie;

9.2. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy pzp (wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 4 do SIWZ**). Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

10. PODMIOTY WYSTĘPUJĄCE WSPÓLNIE

10.1. Wykonawcy stosownie do treści art. 23 ustawy Pzp mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie niniejszego zamówienia.

10.2. W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

10.3. Każdy z partnerów tworzących konsorcjum (podmiotów występujących wspólnie) składa z osobna dokumenty tj. oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania. Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu składa każdy z wykonawców oddzielnie, w zakresie w jakim wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. Pozostałe dokumenty i oświadczenia mogą być wspólnie składane przez Wykonawców występujących razem.

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Anna Podról

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.slupca.pl
NIP 667-13-34-335 REGON 000306621

Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych

mgr Agata Nurkowska
Radca Prawny

- 10.4. Wykonawcy występujący wspólnie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Zaleca się by pełnomocnikiem był jeden z Wykonawców występujących wspólnie. Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania.
- 10.5. Pełnomocnictwo do pełnienia funkcji, o których mowa powyżej winno być podpisane przez uprawnionych przedstawicieli każdego z partnerów oraz winno być dołączone do oferty. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej przez notariusza.
- 10.6. Korespondencja będzie prowadzona z ustanowionym pełnomocnikiem.
- 10.7. Wykonawcy składający ofertę wspólną ponoszą solidarną odpowiedzialność za prawidłową realizację zamówienia. Zamawiający może w ramach odpowiedzialności solidarnej żądać wykonania umowy w całości przez partnera kierującego lub od wszystkich partnerów łącznie lub od każdego z osobna.
- 10.8. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający żąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedłożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
- 10.9. W przypadku złożenia oferty przez konsorcjum należy wymienić firmy wchodzące w jego skład oraz wskazać Lidera Konsorcjum.

11. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z ZAMAWIAJĄCYM

- 11.1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
- 11.2. Wyjaśnienia dotyczące Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia udzielane będą z zachowaniem zasad określonych w Ustawie (art. 38).
- 11.3. W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, wezwania oraz informacje Zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Słupcy, ul. Traugutta 7, 62-400 Słupca lub faksem - 63 275 21 16 lub drogą elektroniczną – biuro@szpital.slupca.pl.
- 11.4. Wybrany sposób przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień, wezwań oraz informacji nie może ograniczać konkurencji; zawsze dopuszczalna jest forma pisemna, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w Ustawie.
- 11.5. Osoba uprawniona do kontaktowania się z Wykonawcami: sprawy proceduralne: Estera Urbaniak, sprawy merytoryczne: Anna Pótról.

12. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

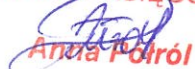
13. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ I TERMIN OTWARCIA OFERT

- 13.1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
- 13.2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z dniem otwarcia ofert.
- 13.3. Co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą Zamawiający może tylko raz zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

14. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

- 14.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 14.2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia została wybrana, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy

GŁÓWNY KSIĘGOWY


Anna Pótról

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY**
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.slupca.pl
NIP 667-15-34-335 REGON 000306621

Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych


mgr Agata Nurkowska
Radca Prawny

regulującej współpracę tych wykonawców.

- 14.3. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- 14.4. Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami musi być sporządzona przez wykonawcę ściśle według postanowień SIWZ.
- 14.5. Oferta musi być sporządzona według wzoru formularza oferty stanowiącego **załącznik nr 1 do SIWZ**.
- 14.6. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 14.7. Proponuje się, aby wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami były kolejno ponumerowane i złączone w sposób trwały oraz na każdej stronie podpisane przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy, przy czym co najmniej w miejscach wskazanych przez Zamawiającego (formularz oferty, oświadczenia) podpis powinien być czytelny (imię i nazwisko). Pozostałe strony mogą być parafowane.
- 14.8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę i opatrzone datami ich dokonania.
- 14.9. Wykonawca jest zobowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, które zamierza powierzyć podwykonawcom oraz zobowiązany jest do podania firm podwykonawców.
- 14.10. Zgodnie z art. 36b ust. 1a ustawy Pzp Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia, Wykonawca o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi. Wykonawca zawiadamia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa powyżej, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje o nowych podwykonawcach, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia.
- 14.11. Wykonawca zamieszcza ofertę w dwóch kopertach oznaczonych nazwą i adresem Zamawiającego oraz opisanych w następujący sposób:
„Oferta w postępowaniu: **Kompleksowa obsługa bankowa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy wraz z otwarciem odnawialnej linii kredytowej w rachunku bieżącym w wysokości do 3.000.000,00 zł.** NIE OTWIERAĆ przed upływem terminu otwarcia ofert”.
Na wewnętrznej kopercie należy podać nazwę i adres wykonawcy, by umożliwić zwrot nieotwartej oferty w przypadku dostarczenia jej Zamawiającemu po terminie.
- 14.12. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę wyłącznie przed terminem składania ofert i pod warunkiem, że przed upływem tego terminu Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty. Powiadomienie to musi być opisane w sposób wskazany w ust. 12 oraz dodatkowo oznaczone słowami „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
- 14.13. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wystąpią okoliczności wskazane w art. 89 ust. 1 Ustawy.
- 14.14. W przypadku pojawienia się w ofercie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Zamawiający nie jest upoważniony do ich ujawnienia, jeżeli wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Ustawy. Wykonawca ma obowiązek informacje stanowiące tajemnicę jego przedsiębiorstwa oznaczyć klauzulą: „Nie udostępniać. Informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa”.


15. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 15.1. Oferty należy składać do dnia **28.09.2020 roku, do godz. 10.00** w siedzibie Zamawiającego (adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Słupcy, ul. Traugutta 7, 62-400 Słupca, parter administracji – sekretariat. Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostaną zwrócone wykonawcom bez ich otwierania, zgodnie z art. 84 ust. 2 Ustawy.
- 15.2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **28.09.2019 roku, o godz. 10.15** w siedzibie Zamawiającego (adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Słupcy, ul. Traugutta 7, 62-400 Słupca, I piętro, -pokój nr 11).

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Anna Polrół

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY**
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.słupca.pl
NIP 667-15-34-335 REGON 000306021

Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych

mgr Agata Nurkowska
Radca Prawny

16. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

- 16.1. Cenę oferty należy określić z należytą starannością, na podstawie przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem wszystkich kosztów związanych z realizacją zadania wynikających z zakresu usługi, niezbędnych do wykonania zadania i doliczyć do powstałej kwoty inne składniki wpływające na ostateczną cenę. Zaoferowana cena musi zawierać wszelkie koszty wykonawcy związane z prawidłową i właściwą realizacją przedmiotu zamówienia, przy zastosowaniu obowiązujących przepisów, norm, z uwzględnieniem ewentualnego ryzyka wynikającego z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili składania oferty.
- 16.2. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT, jeżeli występuje.
- 16.3. Prowizje i wysokość oprocentowania wskazane w ofercie, winny uwzględniać wszystkie zobowiązania i muszą być podane odpowiednio w PLN lub w procentach -cyfrowo i słownie.
- 16.4. Na cenę oferty składają się :
- miesięczna opłata ryczałtowa x 36 miesięcy,
 - WIBOR 1 M z dnia 17.09.2020, tj. 0,2% od kwoty 3 000 000,00 PLN za cały okres kredytowania,
 - stała marża banku od kwoty 3 000 000,00 PLN za cały okres kredytowania,
 - prowizja przygotowawcza wyliczona za cały okres kredytowania x 1 zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.
- 16.5. Cenę deklaruje się na formularzu oferty załączonym do SIWZ.
- 16.6. Cena oferty musi być podana cyfrą i słownie. W przypadku rozbieżności między ceną podaną cyfrą a ceną podaną słownie, Zamawiający przyjmie za cenę oferty cenę podaną słownie.
- 16.7. Cena musi być wyrażona w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 16.8. Zastosowanie przez wykonawcę stawki podatku od towarów i usług niezgodnej z obowiązującymi przepisami spowoduje odrzucenie oferty.
- 16.9. Błąd w obliczeniu ceny, którego nie można poprawić na podstawie art. 87 ust. 2 pkt 2 Ustawy, spowoduje odrzucenie oferty.

17. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

17.1. O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będą następujące kryteria:

Nazwa/opis kryterium	Sposób oceny kryterium (przyznawania punktów)	Znaczenie kryterium/ waga kryterium w % %=1 pkt
Cena	$C = \frac{C_{\text{najniższa spośród złożonych ofert}} + 1}{C_{\text{badanej oferty}} + 1} \times 100$	100%

- 17.2. Zamawiający udzieli niniejszego zamówienia temu Wykonawcy, który uzyska największą liczbę punktów (maksymalnie 100).
- 17.3. Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty.
- 17.4. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez wykonawcę wyjaśnień treści złożonych przez niego ofert.

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Anna Pórci

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY**
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.słupca.pl
NIP 667-15-34-335 REGON 00030562


Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych
mgr Agata Nurkowska
Radca Prawny

- 17.5. Jeżeli zaoferowana cena lub jej istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących wyliczenia ceny. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny spoczywa na wykonawcy.
- 17.6. Zamawiający odrzuca ofertę wykonawcy, który nie udzielił wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
- 17.7. Ocenie będą podlegały oferty niepodlegające odrzuceniu. Obliczenie będzie dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 18. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**
- 18.1. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w SIWZ i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane wyżej kryteria oceny ofert.
- 18.2. Zamawiający unieważni postępowanie w sytuacji, gdy wystąpią przesłanki wskazane w art. 93 Ustawy.
- 18.3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy) albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
 - 2) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5 Ustawy, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących funkcjonalności,
 - 3) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - 4) unieważnieniu postępowania.
- 18.4. Zamawiający umieści na swojej stronie internetowej informacje o wyborze oferty oraz unieważnieniu postępowania.
- 18.5. Wykonawca po wyborze oferty przedstawi Zamawiającemu projekt umowy zgodny z postanowieniami zawartymi w załączniku nr 5 do SIWZ.
- 19. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**
Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
- 20. PODWYKONAWCY**
- 20.1. Zamawiający dopuszcza powierzenie części zamówienia przez Wykonawcę podwykonawcom lub dalszym podwykonawcom. W przypadku powierzenia określonej części usług podwykonawcy, stosuje się poniższe zasady.
- 20.2. Do zawarcia przez Wykonawcę umowy z Podwykonawcą lub dalszym podwykonawcą/ami wymagana jest pisemna zgoda Zamawiającego.

GLÓWNY KSIĘGOWY

Aneta Polról

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.słupca.pl
REGON 000396

Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych

mgr Agata Nurkowska
Radca Prawny

21. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

- 21.1. Warunki umowy będą zgodne z warunkami określonymi pkt 3 niniejszej SIWZ, przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019, poz. 1843) oraz przepisami Kodeksu Cywilnego.
- 21.2. Umowa nie może istotnie odbiegać od treści oferty.
- 21.3. Przed podpisaniem umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu projekt umowy.
- 21.4. Umowa zostanie zawarta zgodnie z art. 94 ust. 1 Ustawy pzp.
- 21.5. Wszystkie opłaty, prowizje i marża określone w ofercie będą wielkościami stałymi w okresie obowiązywania umowy.
- 21.6. Pozostałe istotne postanowienia umowy zostały ujęte w Załączniku nr 5 do SIWZ.

22. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Wykonawcom oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes prawny w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, przysługują środki ochrony prawnej określone przepisami niniejszej Ustawy (Dział VI Ustawy).

23. INNE

Do spraw nieuregulowanych w SIWZ mają zastosowanie przepisy Ustawy.

24. ZAŁĄCZNIKI

- 1) Formularz oferty;
- 2) Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków;
- 3) Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu;
- 4) Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej;
- 5) Istotne postanowienia umowy;
- 6) Dokumenty odnoszące się do sytuacji finansowej Zamawiającego.



**Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Słupcy**

W służbie życia...

www.szpital.słupca.pl

p.o. DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy
dr n. med. Rafał Spychała
specjalista zdrowia publicznego

Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Słupcy
ds. leczenia

lek. Jan Woźniak

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Anna Polrół

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY**
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.słupca.pl
NIP 667-15-34-335 REGON 000306621

Samodzielne stanowisko
ds. zamówień publicznych

a
Esteria Urbanik

Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych

mgr Agata Nurkowska
Radca Prawny

.....
(Pieczęć wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane wykonawcy:

Pełna nazwa oferenta, adres, telefon,

fax

adres ul.....

miejscowość, kod.....województwo.....

telefon.....

fax.....email:.....

NIP.....REGON.....

My niżej podpisani

.....
Działając w imieniu i na rzecz
.....
.....
.....
.....

Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postępowaniu na: **Kompleksowa obsługa bankowa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy wraz z otwarciem odnawialnej linii kredytowej w rachunku bieżącym w wysokości do 3.000.000,00 zł.**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

UWAGA !!! Wykonawca w kolumnie 3 podaje jednostkowe wartości, o których mowa w kolumnie 2 a w kolumnie 5 wycisza wartości uwzględniając dane z kolumny 3 i sposób liczenia z kolumny 4. Suma wartości z kolumny 5 stanowić będzie podstawę do oceny oferty. WIBOR 1M z dnia 17.09.2020 r. przyjęty do wyceny oferty wynosi 0,2%. Na potrzeby wyceny oferty należy przyjąć okres kredytowania od 1.10.2020 r. do 30.09.2023 r.

Lp.	Nazwa elementu składającego się na punktację i cenę oferty	Miesięczna opłata (PLN)/ Oprocentowanie (%)/Marża (%)/ Prowizja (PLN)	Dane przyjęte do obliczenia kosztów składających się na punktację i cenę oferty	Całkowita wartość obsługi za cały okres kredytowania
1	2	3	4	5
1.	Miesięczna opłata ryczałtowa w PLN za prowadzenie obsługi bankowej		miesięczna opłata ryczałtowa z kolumny 3 x 36 miesięcy	
2.	Oprocentowanie kredytu wg stawki WIBOR 1M		WIBOR 1 M od kwoty 3 000 000,00 PLN za cały okres kredytowania	

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Anna Pomol
Anna Pomol

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
w SŁUPCY
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.slupca.pl
NIP 667-15-34-335 REGON 000306621

Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych

mgr Agata Nurkowska
mgr Agata Nurkowska
Radca Prawny

3.	Stała marża w % dla kredytu w rachunku bieżącym SPZOZ		stała marża banku z kolumny 3 od kwoty 3 000 000,00 PLN za cały okres kredytowania	
4.	Provizja przygotowawcza w PLN za cały okres kredytowania		provizja przygotowawcza wyliczona za cały okres kredytowania x 1	
Suma wartości z kolumny 5				

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami realizacji zamówienia i nie wnosimy do nich żadnych uwag. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty.

2. Oświadczamy, iż wykonanie przedmiotowego zamówienia **powierzę /nie powierzę*** podwykonawcom

* *Niewłaściwe skreślić.* W przypadku powierzenia zamówienia podwykonawcom proszę o podanie części zamówienia i firm podwykonawców.

Wykaz podwykonawców wraz z wymaganymi informacjami.

.....

3. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych (zamówienia publicznego).

Informujemy, że :

dokumenty, oświadczenia (wymienić jakie) :
 dostępne są na stronie (podać adres strony internetowej) :

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań i nie podleganiu wykluczeniu do oferty załączam:

.....

4. Oświadczamy, że:

wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego
 wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego :

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru, dla których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku)

5. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy, której istotne postanowienia zawiera zał. do specyfikacji, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego przez osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań finansowych.

6. Oświadczamy, że za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr _____ niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

7. Informacja - Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
 ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
 w SŁUPCY**
 62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
 tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
 e-mail: biuro@szpital.slupca.pl
 NIP 667-15-34-335 REGON 000306621

Kierownik Działu
 Spraw Pracowniczych i Socjalnych

mgr Agata Nurkowska
 Radca Prawny

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Anna Potroł

Odpowiedź: Wykonawca jest: *(właściwie zakreślić)*

- mikroprzedsiębiorstwem
 małym
 średnim przedsiębiorstwem

Uwaga!

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

8. Oświadczamy, jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, że zapoznaliśmy się z klauzulą obowiązku informacyjnego przetwarzania danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Słupcy stanowiącą załącznik do niniejszego formularza ofertowego.

10. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 r.) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

* W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia art. przez jego wykreślenie).

11. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania.

12. Wszystkie strony naszej oferty wraz z załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z stron.

13. Osoba uprawniona do kontaktów w sprawie prowadzonego postępowania.....
tel. email:

....., dn.

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

.....
Podpisy Wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY**

62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.słupca.pl
NIP 667-15-34-335 REGON 000306621

Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Słupcy
ds. leczenia

lek. Jan Woźniak
p.o. **DYREKTOR**
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy
dr n. med. Rafal Spachacz
specjalista zdrowia publicznego

Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych
mgr Agata Nurkowska
Radca Prawny

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Ania Poiról

**KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO –
UCZESTNIK POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Słupcy**

UWAGA:

Niniejszy dokument stanowi własność Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy. Wszelkie prawa autorskie zastrzeżone. Zabrania się dokonywania zmian treści, a także kopiowania i rozpowszechniania bez zgody wydawcy. Dokument udostępniany osobom przetwarzającym dane osobowe, stosownie do wykonywanych zadań w tym zakresie.

Na podstawie art. 13 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), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Słupcy, 62-400 Słupca, ul. Traugutta 7,
2. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem i ochroną danych osobowych można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych dostępnym pod adresem email: iodo@szpital.slupca.pl
3. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej przetwarza dane zwykłe i/lub szczególnie chronione w zakresie wymaganym danym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
4. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego.
5. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawa Pzp” związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Pzp i mogą skutkować odstąpieniem od udziału w zamówieniu publicznym.
6. Posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych*,
 - 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 **,
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Jeżeli chce Pan/Pani skorzystać z w/w uprawnień – proszę wysłać wiadomość pocztową na adres email: iodo@szpital.slupca.pl

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Anna Polrol
Anna Polrol

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY**
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.slupca.pl
NIP 667 15.34.115 REGON 000306621

**Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych**
mgr Agata Nurkowska
mgr Agata Nurkowska
Radca Prawny 4

7. 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.
8. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Słupcy, jako Administrator dba o poufność danych. Z uwagi jednak na konieczność wypełnienia celu przetwarzania danych oraz zapewnienia odpowiedniej zarówno organizacji pracy może udostępniać dane osobom lub podmiotom, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 Pzp oraz podmiotom, z którymi Administrator zawarł oddzielne umowy powierzenia przetwarzania danych, a w szczególności:
- Podmiotom w zakresie obsługi prawnej,
 - Podmiotom kontrolującym,
 - lub innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
9. Dane osobowe będą przechowywane przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, zgodnie z art. 97 ust. 1 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.
10. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
11. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Uwaga:

**** Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania 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.

***** 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.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY**
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.słupca.pl
NIP 667-15-34-335 REGON 000506621

Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Słupcy
ds. leczenia

lek. Jan Woźniak

p.o. DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy
dr n. med. Rafał Spachacz
specjalista zdrowia publicznego

Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych

mgr Agata Nurkowska
Radca Prawny

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Anna Polrol

18 09 2018

Wykonawca:

.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego SPZOZ/ZP/PN/382/19/2020 pn. **Kompleksowa obsługa bankowa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy wraz z otwarciem odnawialnej linii kredytowej w rachunku bieżącym w wysokości do 3.000.000,00 zł** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Słupcy 62-400 Słupca, ul. Traugutta 7, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 6 ust. 1) a SIWZ.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

w następującym zakresie:

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel/fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.slupca.pl
NIP 667-15-34-335 REGON 000306621

Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych
mgr Agata Nurkowska
Radaca Prawny

p.o. DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy
dr n. med. Rafał Spachcz
specjalista zdrowia publicznego

6
Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Słupcy
ds. leczenia
lek. Jan Woźniak

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Anna Polrol

.....
(podpis)

Załącznik nr 3 do specyfikacji

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

Składane na podstawie art. 25a ust. 1 Pzp z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej, jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego SPZOZ/ZP/PN/382/19/2020 pn. Kompleksowa obsługa bankowa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy wraz z otwarciem odnawialnej linii kredytowej w rachunku bieżącym w wysokości do 3.000.000,00 zł prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Słupcy 62-400 Słupca, ul. Traugutta 7, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 Pzp.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA, KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Anna Pirol

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY**
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.słupca.pl
REGON 000306621

Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych
mgr Agata Nurkowska
Radca Prawny

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:
..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.
..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Słupcy
ds. leczenia

lek. Jan Woźniak

p.o. DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy
dr n. med. Rafał Spachacz
specjalista zdrowia publicznego

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.slupca.pl
NIP 667-15-34-335 REGON 000306621

Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych
mgr Agata Nurkowska
Radca Prawny

GLÓWNY KSIĘGOWY
Anna Polrol

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Nr postępowania SPZOZ/ZP/PN/382/19/2020

OŚWIADCZENIE

składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp. (protokół z otwarcia ofert)

Zgodne z art. 24 ust. 11 Pzp z dn. 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

.....

oświadczam/y, że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 24 ust. 1 pkt. 23 Pzp.

nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu Pzp z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z późn. zm), z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postępowaniu, *

lub

nalegę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu Pzp z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z późn. zm), z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postępowaniu,

i składam (nie składam)* wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia.*

....., dnia r.

.....

podpis i pieczęć imienna osoby(osób)
uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić

Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Słupcy
ds. lecznictwa

lek. Jan Woźniak
p.o. **DYREKTOR**
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy

dr n. med. **Rafał Spachacz**
specjalista zdrowia publicznego

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY**
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.słupca.pl
NIP 667-15-34-335 REGON 000306621

Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych
mgr **Agata Nurkowska**
Radca Prawny

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Anna Polko

Istotne postanowienia umowy


I. Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy są usługi bankowe polegające na kompleksowej obsłudze bankowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy wraz z otwarciem odnawialnej linii kredytowej w rachunku bieżącym w wysokości do 3.000.000,00 zł zgodnie z cenami oraz zakresem asortymentu wynikającymi ze złożonej przez Wykonawcę oferty z dnia _____ (dalej, jako **Przedmiot umowy**).
2. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług objętych umową zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności z poszanowaniem przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2016, poz. 1870 z późn. zm.).
3. Szczegółowy zakres usługi w tym udzielenie kredytu i prowadzenie rachunków bankowych określa:
 - w zakresie obsługi rachunków:
 - a) otwarcie i prowadzenie rachunków bankowych,
 - b) realizacja przelewów wewnętrznych i zewnętrznych,
 - c) przyjmowanie wpłat gotówkowych oraz realizowanie wypłat gotówkowych. W przypadku gdy Bank nie ma siedziby w miejscowości Zamawiającego wymagana usługa wpłaty/wypłaty zamkniętej gotówki,
 - d) instalacja i prowadzenie systemu internetowego do zdalnej obsługi Szpitala w tym:
 - uruchomienie systemu bankowości elektronicznej na stanowiskach komputerowych umożliwiającym co najmniej dokonywanie przelewów, zakładanie i likwidację lokat, uzyskiwanie informacji o stanie rachunków oraz stałą obserwację obrotów i stanu środków na poszczególnych rachunkach bankowych kompatybilną z systemem finansowo-księgowym użytkowanym w Szpitalu wraz z możliwością bezpośredniego eksportowania wyciągów z bankowości elektronicznej do systemu;
 - realizacja wyłącznie dyspozycji oraz zleceń płatniczych podpisanych przez osoby upoważnione do dysponowania środkami na rachunku, wymienione w karcie wzorów podpisów stanowiącej integralną część umowy;
 - wykonywanie dyspozycji Posiadacza rachunków do wysokości pokrycia środków na rachunku lub w limicie kredytu otwartego w rachunku bieżącym;
 - Wykonawca zobligowany będzie do dokonania nieodpłatnej instalacji systemu bankowości elektronicznej w siedzibie Zamawiającego wraz z wydaniem wybranych przez Zamawiającego narzędzi do autoryzacji przelewów oraz do przeszkolenia w zakresie obsługi zainstalowanego programu wskazanych przez Zamawiającego pracowników, serwis oprogramowania, przekazywanie i instalowanie wersji aktualizujących, usuwanie awarii w możliwie najkrótszym czasie, przy czym reakcja serwisu od chwili zgłoszenia powinna nastąpić maksymalnie w ciągu 2 godzin w dni robocze w godz. 7.00 – 15.00,
 - system bankowości elektronicznej winien zapewnić co najmniej:
 - dostęp do usług przez 24 godziny w każdym dniu roboczym,
 - dokonywanie operacji w czasie rzeczywistym,
 - możliwość przelewów bankowych, (m.in.: tworzenie płatności na trzy sesje ELIXIR, przelewy wychodzące do innego Banku złożone do godziny 14:30 powinny być realizowane w tym samym dniu roboczym;),
 - importowanie płatności w postaci pliku zbiorczego tak, aby wyłącznie ograniczona grupa osób miała dostęp do szczegółowych informacji o płatnościach w pliku.
 - tworzenie zbiorów danych rachunków, kontrahentów i innych danych ewidencyjnych;

GŁÓWNY KSIĘGOWY

 Anna Potról

SAMODZIELNY PUBLICZNY
 ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
 W SŁUPCY
 62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
 tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
 e-mail: biuro@szpital.słupca.pl
 NIP 667-15-34-335 REGON 00000662

Kierownik Działu
 Spraw Pracowniczych i Socjalnych

 mgr Agata Nurkowska
 Radca Prawny

- import przelewów przygotowanych we własnym systemie informatycznym (w szczególności w systemach finansowo – księgowych) Zamawiającego do systemu elektronicznej obsługi rachunków bankowych w formacie, umożliwiającym wczytanie tych danych;
 - eksport danych z systemu elektronicznej obsługi rachunków bankowych do własnego systemu informatycznego w formacie umożliwiającym wczytanie tych danych do systemów finansowo - księgowych
 - pełna informacja o dacie i godzinie operacji,
 - przechowywanie przelewów i wyciągów w archiwum systemu,
 - nadawanie nowych bądź zmiana istniejących uprawnień użytkowników systemów dowolnym momencie obowiązywania umowy, na podstawie pisemnej dyspozycji,
 - umożliwienie użytkownikowi autoryzowania zleceń płatniczych za pomocą elektronicznego klucza,
 - generowanie wyciągów bankowych w wersji papierowej z potwierdzeniem operacji bankowych dla każdego rachunku bankowego. Wyciągi muszą być sporządzane za dni, w których na rachunku bankowym wystąpiły obroty z kompletem dokumentów źródłowych, będących podstawą zapisu w wyciągach bankowych oraz udostępnić (możliwość bezpośredniego wczytania do systemu FK szpitala) je w formie elektronicznej (poprzez system obsługi bankowej/w następnym dniu roboczym po dokonaniu operacji do godz. 7:00 gdy przypada dzień wolny, w pierwszym dniu roboczym po dokonaniu operacji,
 - wyciąg bankowy musi zawierać pełną nazwę rachunku, numer rachunku, walutę, pełną nazwę posiadacza rachunku,
 - wyciąg bankowy musi zawierać informacje o wszystkich operacjach pieniężnych uznających i obciążających rachunek z dyspozycji właściciela konta lub dyspozycji kontrahentów, księgowania odsetek i prowizji, a także informacje o saldzie początkowym i końcowym rachunku,
 - wyciąg bankowy musi zapewnić możliwość identyfikacji źródeł przychodów, poprzez określenie nazwy kontrahenta, tytuł płatności/wszystkie informacje jakie zostały umieszczone przez kontrahentów w opisie płatności/daty obciążenia rachunku kontrahenta bądź też daty dokonania wpłaty ,
 - w przypadku awarii systemu lub braku łączności z bankiem, przyjmowanie i wydawanie zleceń płatniczych następować będzie w formie papierowej,
 - w ramach systemu bank wprowadzi usługę rozliczania masowych płatności (tzw. paczki przelewów)– współpracujących z programem księgowym stosowanym przez Szpital.
 - zakładanie lokat,
 - pełna informacja o lokatach, możliwość zarządzania lokatami, w tym otrzymanie wyciągu z rachunku lokaty w postaci elektronicznej (preferowany format MT 940)
 - bezpieczna komunikacja oparta w postaci certyfikatów kwalifikowanych (tokenów) lub tym podobnym rozwiązaniom.
- e) z tytułu wykonywania, na doraźne zlecenie Szpitala innych czynności poza wymienionymi w przedmiocie zamówienia Bank może pobierać opłaty i prowizje zgodnie z obowiązująca w Banku tabelą opłat i prowizji, która stanowić będzie integralny załącznik do umowy,
- f) rozliczenie pomiędzy Zamawiającym a wykonawcą będzie dokonywane w złotych polskich (PLN).


• **w zakresie udzielenia kredytu odnawialnego w rachunku bieżącym:**

- a) udzieleniu kredytu odnawialnego w rachunku bieżącym do wysokości 3.000.000,00 zł (słownie: trzy miliony złotych 00/100.) w każdych 12 miesiącach, który da możliwość Zamawiającemu korzystanie z niego bez ograniczeń, w ramach przyznanego limitu w okresie kredytowania, to jest przez okres 36 miesięcy,
- b) kredyt w rachunku bieżącym zostanie postawiony do wykorzystania przez Zamawiającego najpóźniej w terminie 1 dnia po uzyskaniu przez Zamawiającego cesji wierzytelności z umów z NFZ, o czym Zamawiający powiadomi Wykonawcę w dniu uzyskania cesji,

GŁÓWNY KSIĘGOWY

 Anna Potról

11
 SAMODZIELNY PUBLICZNY
 ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
 w SŁUPCY
 62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
 tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
 e-mail: biuro@szpital.słupca.pl
 NIP 667-15-34-335 REGON 140150

Kierownik Działu
 Spraw Pracowniczych i Socjalnych

 mgr Agata Nurkowska
 Radca Prawny

- c) prowizja przygotowawcza będzie płatna w 3 równych ratach, co 12 miesięcy, po udostępnieniu kredytu ,
- d) Zamawiający wyłącza możliwość naliczania jakichkolwiek dodatkowych opłat i prowizji z tytułu niewykorzystania lub niepełnego wykorzystania środków w ramach dostępnego limitu kredytowego,
- e) wszelkie wpływy na prowadzony rachunek bankowy Zamawiającego każdorazowo zmniejszać będą wysokość zadłużenia w ramach dostępnego limitu kredytowego,
- f) całkowita spłata kredytu nastąpi w ostatnim dniu obowiązywania umowy,
- g) oprocentowanie – zmienne stanowiące sumę zmiennej stawki bazowej określonej według stopy **WIBOR 1 M** oraz **stałej marży podanej w ofercie**,
- h) naliczanie i pobieranie odsetek od wykorzystanego kredytu w rachunku bieżącym następować będzie w okresach miesięcznych licząc kwotę i czas faktycznie wykorzystanego kredytu,
- i) wysokość oprocentowania kredytu podana będzie na wyciągu bankowym,
- j) obsługę kredytu przy wykorzystaniu bankowości elektronicznej,
- k) zabezpieczenie kredytu: cesja na kontrakcie z NFZ.

II. Termin realizacji

Kredyt udzielony jest na okres 36 miesięcy od dnia podpisania umowy.

III. Zasady rozliczania

1. Wykonawca za cały okres prowadzenia obsługi bankowej otrzyma **stałe wynagrodzenie ryczałtowe** wynikające z oferty. Wynagrodzenie to wynosi zgodnie ze złożoną ofertą:
 netto:.....PLN
 (słownie:.....),
 brutto:.....PLN
 (słownie.....),
 w tym podatek od towarów i usług VAT wg stawki% w kwocie PLN.
2. Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 będzie płatne w 36 równych miesięcznych ratach. Bank będzie pobierał miesięczną opłatę ryczałtową w wysokości:
 netto:.....PLN
 (słownie:.....),
 brutto:.....PLN
 (słownie.....),
 w tym podatek od towarów i usług VAT wg stawki% w kwocie PLN.
 każdego ostatniego roboczego dnia miesiąca.
3. Ryczałt nie obejmuje kosztów związanych z udzieleniem kredytu w rachunku bieżącym (podstawowym) Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy w kwocie 3.000.000,00 zł
 Oprocentowanie kredytu będzie opierało się o stopę WIBOR 1M powiększoną o marżę zaproponowaną w ofercie przez Bank w wysokości..... **stałą w okresie obowiązywania umowy**.
4. Wykonawca za cały okres kredytowania otrzyma **jednorazową prowizję przygotowawczą** wynikającą ze złożonej oferty w wysokościPLN.
5. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą dokonywane w złotych polskich (PLN).
6. Zwiększenie lub zmniejszenie liczby prowadzonych rachunków bankowych nie wpłynie na wysokość miesięcznej opłaty ryczałtowej.

IV. Informację dotyczące umów o pracę zgodnie z art. 29 ust. 3a

1. Wykonawca lub podwykonawca zobowiązany jest do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, zgodnie z wymaganiami, o których mowa w art. 22 Kodeksu Pracy, osób wykonujących obsługę bankową, zaangażowanych w realizację przedmiotowego zamówienia.


2. Każdorazowo na żądanie Zamawiającego, w terminie wskazanym przez Zamawiającego nie krótszym niż 3 dni robocze, Wykonawca ma obowiązek przedłożyć do wglądu kopię umowy o pracę zawierającą datę zawarcia, imię i nazwisko pracownika zawartą przez Wykonawcę/Podwykonawcę z Pracownikiem realizującym zamówienie.
3. Nieprzedłożenie przez Wykonawcę kopii umów zawartych przez Wykonawcę lub Podwykonawcę z Pracownikami realizującymi zamówienie w terminie wskazanym przez Zamawiającego, będzie traktowane, jako niewypełnienie obowiązku zatrudnienia Pracowników realizujących zamówienie na podstawie umowy o pracę w zakresie wskazanym przez Zamawiającego i spowoduje naliczenie z tego tytułu kar umownych, o których mowa w pkt 4 niniejszego paragrafu.
4. Za naruszenie obowiązku zatrudnienia osób na podstawie umowy o pracę Wykonawca zapłaci zamawiającemu karę umowną w wysokości 2.000,- zł. (Słownie: trzy tysiące złotych 00/100) za każdy stwierdzony przypadek.

V. Naruszenie warunków umowy, zmiany umowy

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkodę wynikłą wskutek nieterminowego lub nieprawidłowego przeprowadzenia rozliczeń pieniężnych, chyba że nieterminowe lub nieprawidłowe przeprowadzenie takiego rozliczenia jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności.
2. Wykonawca nie może przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na rzecz podmiotów trzecich, ani ustanawiać na nich zastawu bez zgody Zamawiającego.
3. Zamawiający ma prawo odstąpienia od umowy w przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę.
4. Zamawiający ma prawo dochodzić od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość poniesionej szkody przewyższa zastrzeżone kary umowne.
5. W przypadku nieuregulowania przez Zamawiającego płatności w terminach określonych w niniejszej umowie, Wykonawcy przysługuje prawo naliczania odsetek w wysokości ustawowej.
6. Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy w następujących przypadkach:
 - a) opóźnienia lub zwłoki w rozpoczęciu przez Wykonawcę świadczenia usług wynikających z niniejszej umowy a w szczególności udostępnienia środków kredytu odnawialnego, przekraczających 10 dni od dnia zawarcia umowy kredytowej,
 - b) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
7. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian postanowień umowy w przypadku gdy:
 - a) zostały przewidziane w SIWZ w postaci jednoznacznych postanowień umownych,
 - b) zaistnieje konieczność rozszerzenia przedmiotu umowy w związku z koniecznością wykonywania zadań nałożonych na SPZOZ ustawami,
 - c) pojawią się nowe produkty bankowe lub rozwiązania organizacyjne, których wykorzystanie będzie korzystne dla Zamawiającego,
 - d) wprowadzona zostanie modyfikacja bądź wymiana systemów informatycznych, w tym systemu finansowo-księgowego,
 - e) zmianie ulegną przepisy prawa podatkowego, w szczególności w zakresie podatku od towarów i usług, które dotyczyć będą przedmiotu niniejszej umowy,
 - f) spowodowane są okolicznościami, których Zamawiający nie mógł przewidzieć przy zachowaniu należytej staranności a ich wartość nie przekracza 50% wynagrodzenia Wykonawcy określonego w umowie,
 - g) wykonawcę ma zastąpić inny podmiot w sytuacji określonej w art. 144 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp
 - h) zmiany nie są istotne w rozumieniu ustawy Pzp
8. W trakcie obowiązywania niniejszej umowy strony dopuszczają możliwość zmiany wartości (ceny) Przedmiotów umowy wobec wartości ustalonej w ust. wyłącznie w przypadku wystąpienia przesłanki

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Anna Potról

13
Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych

mgr Agata Nurkowska
Radca Prawny

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY
62-400 Słupca, ul. Traugotta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 115
e-mail: biuro@szpital.słupca.pl
NIP 667-15-34-335 REGON 14118

określonej przepisami art. 142 ust. 5 ustawy Pzp, Wykonawcy przysługuje uprawnienie wystąpienia do Zamawiającego o przeprowadzenie negocjacji w sprawie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia umownego.

9. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
10. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu Cywilnego.
11. Sędem właściwym do rozpatrywania sporów wynikłych z umowy jest sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.



**Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Słupcy**

W służbie życia...

www.szpital.slupca.pl

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w SŁUPCY**
62-400 Słupca, ul. Traugutta 7
tel. 63 2752 300, tel./fax 63 2752 116
e-mail: biuro@szpital.slupca.pl
NIP 667-15-34-335 REGON 000306621

Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Słupcy
ds. lecznictwa

Ilek. Jan Woźniak

Kierownik Działu
Spraw Pracowniczych i Socjalnych **GŁÓWNY KSIĘGOWY**

mgr Agata Nurkowska
Radca Prawny

Agata
Agata Potól

p.o. **DYREKTOR**
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Słupcy
Rafał Spachacz
dr n. med. Rafał Spachacz
specjalista zdrowia publicznego

18.09.2020r.