|  |
| --- |
| **Załącznik nr 3 do Regulaminu** |

Pieczęć Zamawiającego

|  |  |
| --- | --- |
| Znak sprawy: DF/02/2021 | Suwałki, dnia 17/09/2021r. |

Wszyscy uczestnicy postępowania

**ZAPYTANIE CENOWE**

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA** |

Zamawiający: **Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16-400 Suwałki**

zaprasza do złożenia ofert na:

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia: | **Kompleksowa obsługa bankowa Szpitala Wojewódzkiego im. dr Ludwika Rydygiera w Suwałkach wraz z otwarciem odnawialnej linii kredytowej w rachunku bieżącym o wysokości 3 000 000,00 zł na okres 24 miesięcy** |
| Termin realizacji zamówienia: | Od 15/10/2021r. – 31/10/2023r. |
| Okres gwarancji *(jeżeli dotyczy)*: | Nie dotyczy. |
| Miejsce i termin złożenia oferty: | Ofertę należy przesłać drogą pocztową na adres siedziby firmy lub osobiście w siedzibie Zamawiającego Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16 – 400 Suwałki, pokój nr 7, Sekretariat (decyduje data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego)do 04/10/2021r. godzina 11:00 |
| Termin otwarcia ofert: | 04/10/2021 godzina 12:00 |
| Warunki płatności: | Zgodnie z postanowieniami umowy |
| Kryteria wyboru oferty: | 60% całkowity koszt bieżącej obsługi bankowej.  Maksymalną ilość punktów otrzyma oferta z najniższa ceną, pozostałym Wykonawcom przyznana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów, określona na podstawie następującego wzoru:  Liczba punktów= (Cmin/Cof) \* waga  gdzie: - Cmin- najniższa cena spośród ofert  - Cof – cena podana w ofercie  40% wysokość oprocentowania kredytu w rachunku bieżącym.  Maksymalną ilość punktów otrzyma oferta z najniższą stopą oprocentowania , pozostałym Wykonawcom przyznana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów, określona na podstawie następującej zasady:  Liczba punktów = ( Op min/Op of ) \* waga  gdzie:  - Op of - podana w ofercie  - Op min - najniższa spośród wszystkich ofert  Założenie:  Punktacja jaką otrzyma Wykonawca w ramach kryterium „Cena” w  niniejszym postępowaniu zostanie ustalona zgodnie ze wzorem  określonym powyżej;  100% (waga kryterium „całkowity koszt bieżącej obsługi bankowej”+ „wysokość oprocentowania kredytu w rachunku bieżącym” ) – oznacza, że w postępowaniu można uzyskać max. 100  pkt. w ramach wyżej wymienionych dwóch kryteriów (100% ze  100pkt.)  Ocena końcowa danej oferty będzie sumą punktów uzyskanych  przez ofertę w zakresie powyższych kryteriów. Za najkorzystniejszą  zostanie uznana oferta z najwyższą liczbą punktów. |
| Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami: | Anna Mazalewska |
| Sposób przygotowania oferty: | 1. Kompletna oferta musi być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim i zawierać: 2. formularz ofertowy do zapytania ofertowego 3. zatwierdzony opis przedmiotu Zamówienia załącznik nr 1 do zapytania 4. Proponowane przez Wykonawcę projekty umów na prowadzenie rachunku Banku i na kredyt w rachunku bieżącym zawierające istotne postanowienia umowy zgodne z załącznikiem nr 3 do zapytania 5. Potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma miejsce zamieszkania lub siedzibę, potwierdzające odpowiednio, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności związanej z przedmiotem zamówienia - Zezwolenie na utworzenie Banku z Komisji Nadzoru Bankowego lub potwierdzenie uprawnień do wykonywania działalności bankowej zgodnie z załącznikiem nr 2 do zapytania 6. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. 7. Pełnomocnictwo do podpisania ofert**y.** Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty tylko w przypadku, gdy oferta jest podpisania przez osobę nie figurującą w rejestrze lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej. Brak podpisu na ofercie lub podpisanie oferty przez osobę do tego nieupoważnioną spowoduje konieczność odrzucenia oferty. W przypadku składnia oferty przez podmioty występujące wspólnie, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego jeżeli oferta nie jest podpisana przez wszystkich Wykonawców występujących wspólnie. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego nie jest postępowaniem sądowym, stwierdzić należy, że złożenie dokumentu pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpisu, wypisu lub kopii przez pełnomocnika wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nie podlega opłacie skarbowej. Pełnomocnictwo należy złożyć wyłącznie w formie oryginału lub kopii notarialnej; 8. Oferty niekompletne, nieczytelne, niepodpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta lub złożone po terminie zostaną odrzucone. 9. Odrzuceniu będą podlegać również oferty, w których z załączonych do oferty dokumentów nie będzie wprost wynikać, że wszystkie zapisy zawarte w szczegółowych warunkach zamówienia będą spełnione. 10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania od Oferentów dodatkowych dokumentów poświadczających dane zawarte w przedłożonej ofercie. Żądanie dodatkowych dokumentów będzie przesyłane na adres e-mail Oferenta wskazany na formularzu ofertowym do zapytania ofertowego. Zamawiający w żądaniu wyznaczy termin na dostarczenie dodatkowych dokumentów, który będzie nie krótszy niż 2 dni robocze począwszy od dnia następnego po dniu wysłania żądania. W przypadku braku odpowiedzi na żądanie oferta zostanie oceniona na podstawie posiadanych informacji. 11. Oferent jest związany ofertą przez 30 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu na złożenie ofert. 12. Oferta musi zawierać cenę wyrażoną w złotych (PLN). Cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.   Pytania w zakresie zapytania ofertowego kierowane do Zamawiającego należy przekazywać w formie elektronicznej na adres e-mail: [a.mazalewska@szpital.suwalki.pl](mailto:a.mazalewska@szpital.suwalki.pl) (w temacie wiadomości należy podać **„Kompleksowa obsługa bankowa”)**.Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2** dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. |
| Zamawiający zastrzega sobie prawo do: | * + 1. zmiany lub uzupełnienia treści zapytania,     2. unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyn; z tytułu unieważnienia postępowania Wykonawcom nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do zamawiającego,     3. wezwania Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie, do złożenia w określonym terminie, stosownych oświadczeń, wyjaśnień lub dokumentów,     4. poprawy omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny (za zgodą wykonawcy), o czym poinformowani zostaną wszyscy wykonawcy składający oferty     5. poprawy oczywistych omyłek pisarskich. |
| W przypadkach uzasadnionych specyfiką przedmiotu zamówienia, dopuszcza się przeprowadzenie negocjacji z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę. | X TAK   * NIE |

………………………………………

Data i podpis osoby upoważnionej

**Załącznik nr 1 do zapytania**

|  |
| --- |
| **TREŚĆ OFERTY** |

Wykonawca:

**………………………………………………………**

**………………………………………………………**

składa ofertę na:

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia: | ………..………………………………………………………………… |
| Pełna nazwa Wykonawcy: | …………………………………………………………………………… |
| Adres Wykonawcy: | …………………………………………………………………………… |
| NIP: | ………………………………………………………………………….. |
| Regon: | ………………………………………………………………………….. |
| Telefon, fax., e-mail: | ………………………………………………………………………….. |
| Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: | ………………………………………………………………………….. |
| Nr rachunku bankowego: | ………………………………………………………………………….. |
| Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za: | Cena netto: ……………………………………………………….  (słownie złotych) ………………………………………………..  …………………………………………………………………………..  VAT % ……………………………………………………………….  Cena brutto: ……………………………………………………..  (słownie złotych)……………………………………………….  ………………………………………………………………………….. |
| Termin realizacji zamówienia: | ………………………………………………………………………….. |
| Okres gwarancji: | ………………………………………………………………………….. |
| Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia: | ………………………………………………………………………….. |
| Kryteria dodatkowe (jeżeli dotyczy) | ………………………………………………………………………… |
| Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym | * TAK * NIE |
| Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń | * TAK |
| **Przystępując do postępowania Wykonawca akceptuje warunki opisane w zapytaniu cenowym oraz zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego** | |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………… | …………………………………………………… |
| (Data i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej) | (pieczątka Wykonawcy) |