



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**  
71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Szpital  
bez bólu



EF 20/2017

Szczecin, dn. 16.01.2017 r.

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**  
**na udzielenie i obsługę kredytu/pożyczki w wysokości**  
**do 55 755 125,45 zł na okres 15 lat**  
**oraz**  
**prowadzenie rachunku bankowego wraz z uruchomieniem linii**  
**kredytowej**

**I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

- a) Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny z siedzibą przy ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin, NIP: 851-25-37-954; KRS 0000003593 (dalej też jako „SPWSZ”),
- b) Specjalistyczny Szpital im. Prof. Alfreda Sokołowskiego z siedzibą przy ul. A. Sokołowskiego 11, 70-891 Szczecin, NIP 955-16-94-463, KRS 0000001829.

Obecnie zgodnie z uchwałą nr XVI/292/16 Sejmiku Województwa Zachodniopomorskiego z dnia 15 listopada 2016 r. w sprawie połączenia Specjalistycznego Szpitala im. prof. Alfreda Sokołowskiego z Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalem Zespólnym w Szczecinie jednostki są w procesie łączenia. Połączenie następuje poprzez przeniesienie całego mienia Specjalistycznego Szpitala im. Prof. Alfreda Sokołowskiego w Szczecinie (podmiot przejmowany) na Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie (podmiot przejmujący), zgodnie z art. 66 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2016r. poz. 1638 ze zm.). Po zakończeniu procesu łączenia Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny wstąpi we wszelkie prawa i obowiązki Specjalistycznego Szpitala im. Prof. Alfreda Sokołowskiego. Planowany termin zakończenia procesu (wykreślenie z KRS Specjalistycznego Szpitala im. Prof. Alfreda Sokołowskiego) przypada na koniec I kwartału 2017 r.

Zamawiający wskazani w pkt. a) i b) powyżej prowadzą wspólnie niniejsze postępowanie, z zastrzeżeniem, iż po zakończeniu procesu połączenia jednostek Zamawiającym pozostanie Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny z siedzibą przy ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin. W związku z powyższym jako główny podmiot prowadzący niniejsze postępowanie wskazuje się Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny z siedzibą przy ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin.

Ilekoć w niniejszym postępowaniu jest mowa o „Zamawiającym” rozumie się przez to obu Zamawiających wymienionych w pkt. a) i b) powyżej.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



## II. OKREŚLENIE TRYBU POSTĘPOWANIA

1. Do postępowania nie stosuje się ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2016r. poz. 2164 ze zm.) na podstawie art. 4 pkt ja.
2. Zamawiający zaprosi do składania ofert nie więcej niż 5 Wykonawców spośród wszystkich Wykonawców dopuszczonych do udziału w postępowaniu.
3. Zaproszonym do składania ofert może być wyłącznie Wykonawca, który wykaże, iż spełnia warunki udziału w postępowaniu. Jeżeli liczba Wykonawców, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu będzie mniejsza bądź równa 5, do złożenia ofert zostaną zaproszeni wszyscy Wykonawcy spełniający warunki.
4. Jeżeli warunki spełnia większa liczba Wykonawców niż 5, Zamawiający dokona uzupełniającej oceny wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w oparciu o ranking 50 największych banków w Polsce wg Miesięcznika Bank czerwiec 2016 tabela nr 1 „Aktywa i kapitały największych banków w Polsce”. Do uzupełniającej oceny brana będzie pod uwagę suma miejsca zajętego w ramach kolumny „Kolejność aktywów” i „Kolejność kapitałów” za 2015 r. Wykonawcy ocenieni zostaną wg zasady, że im mniejsza wartość sumy tym wyższa pozycja w rankingu.
5. Postępowanie na udzielenie i obsługę kredytu/pożyczki odbywać się będzie w następujących etapach:
  - a) Etap I - złożenie przez Wykonawcę w ciągu 5 dni roboczych od dnia ogłoszenia wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu zgodnie z załącznikiem nr 1 i 1a. Zamawiający w ciągu maksimum 2 dni roboczych powiadomi Wykonawców zakwalifikowanych do drugiego etapu do składania oferty.
  - b) Etap II – Wykonawcy na podstawie udostępnionych informacji oraz zadanych pytań w terminie do 30 dni od zakończenia Etapu I złożą ofertę zgodnie z załącznikiem nr 3 oraz przedstawią projekt umowy. Oferty zostaną odczytane pozostałym Wykonawcom zakwalifikowanym do Etapu II. Zamawiający wyłoni Wykonawcę, którego oferta otrzymała najwyższą ocenę do Etapu III.
  - c) Etap III - Zamawiający przeprowadzi ostateczne negocjacje z Wykonawcą wyłonionym w Etapie II i podpisze z nim umowę. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający prześle do wszystkich Wykonawców zakwalifikowanych do Etapu II.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

## III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest:

- A. Udzielenie kredytu/pożyczki w wysokości do 55 755 125,45 zł z przeznaczeniem na:
  1. refinansowanie kredytów udzielonych Samodzielnemu Publicznemu Szpitalowi Wojewódzkiemu w Szczecinie w wysokości do 9 841 027,45 zł.
  2. refinansowanie kredytu udzielonego Specjalistycznemu Szpitalowi im. prof. Alfreda Sokołowskiego w Szczecinie w wysokości do 29 314 098,00 zł.
  3. spłatę wymagalnych zobowiązań handlowych Specjalistycznego Szpitala im. prof. Alfreda Sokołowskiego w Szczecinie do 16.600.000,00 zł.

Szczegółowy opis kredytów zawarto w załączniku nr 2.

- B. Prowadzenie rachunku bankowego jednostek wraz z uruchomieniem linii kredytowej dla:
  1. Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Szczecinie - wysokość linii kredytowej do kwoty 7.000.000,00 zł.
  2. Specjalistycznego Szpitala im. prof. Alfreda Sokołowskiego w Szczecinie - wysokość linii kredytowej do kwoty 7.000.000,00 zł.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Po połączeniu jednostek prowadzony będzie jeden rachunek bankowy i utrzymywana jedna linia kredytowa do kwoty 14.000.000,00 zł.

Szczegółowy opis minimalnych wymagań w zakresie prowadzenia rachunku oraz uruchomienia linii kredytowej zawarto w załączniku nr 2.

**IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Uruchomienie kredytu winno nastąpić w transzach do dnia 30.09.2017 r.
2. Dokładny czas uruchomienia kredytu zostanie określony przez Zamawiającego w oparciu o pisemną dyspozycję o uruchomienie kredytu, która zostanie złożona Wykonawcy za pośrednictwem faksu lub drogą elektroniczną, na numer faksu lub adres e-mail wskazany w umowie w sprawie niniejszego zamówienia.
3. Refinansowanie posiadanych kredytów nastąpi bezpośrednio na rachunek wskazany w umowie kredytowej do spłaty zadłużenia.
4. Część Kredytu przeznaczona na spłatę zobowiązań zostanie uruchomiona w sposób analogiczny jak opisany w pkt 2.

**V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA ICH OCENY**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania i ponadto poniższe warunki:
  - a) Posiadać zezwolenie na rozpoczęcie działalności przez Bank wydane przez Komisję Nadzoru Finansowego (w przypadku banków, które prawo do prowadzenia działalności wywodzą stąd, iż powstały w drodze rozporządzenia – wskazanie publikatora właściwego aktu prawnego).
  - b) Posiadać siedzibę banku lub oddział wskazany do obsługi umowy w odległości nie większej niż 8 km od siedziby Zamawiającego, tj. Arkońska 4, 71-455 Szczecin.
  - c) Udzielić w ostatnich trzech latach przynajmniej jednego kredytu/ pożyczki o wartości równej lub powyżej 10.000.000,00 zł dla podmiotu sektora finansów publicznych.

Ocena spełniania ww. warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie dokumentów złożonych przez Wykonawcę, na zasadzie SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA.

**VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca przekazują zgodnie z wyborem Zamawiającego za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe (t.j.Dz. U. z 2016 poz. 1113 ze zm.), za pośrednictwem posłańca, faksu lub e – mail .
2. Zadawanie pytań oraz korespondencja w zakresie Etapu II odbywać się będzie w formie elektronicznej na adres email wskazany we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu (Załącznik nr 1). Każdorazowo Wykonawca oraz Zamawiający potwierdzi otrzymania korespondencji elektronicznej.
3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania. Numer faksu Zamawiającego 91/ 813-90-09.
4. Wykonawcy zobowiązani są wskazać w składanej ofercie numer faksu do kontaktu w ramach niniejszego postępowania.
5. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest: Marcin Kiestrzyn –Główny Księgowy SPWSZ (tel. 91/813-90-15); [kiestrzyn@spwsz.szczecin.pl](mailto:kiestrzyn@spwsz.szczecin.pl) w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 – 14:00.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



6. Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzi się w języku polskim, w związku z czym wszelkie pisma, dokumenty, oświadczenia, składane w trakcie postępowania między Zamawiającym a Wykonawcami muszą być sporządzone w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.

**VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą.

**VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

1. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty w postaci elektronicznej.
2. Ofertę należy umieścić w zamkniętym, nieprzezroczystym opakowaniu (np. koperta) – w sposób zapewniający nieujawnienie treści oferty do chwili jej otwarcia – zaadresowanym i opisanym jak niżej.

Nadawca:

Nazwa i adres Wykonawcy (pieczęć)

Adresat:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony

ul. Arkońska 4

71-455 Szczecin

Oferta na zadanie pn.

„Udzielenie i obsługa kredytu/pożyczki w wysokości do 55 755 125,45 zł na okres 15 lat oraz prowadzenie rachunku bankowego wraz z uruchomieniem linii kredytowej”.

Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert.

3. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez:
  - a) osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców w obrocie prawnym, zgodnie z danymi ujawnionymi w Krajowym Rejestrze Sądowym (jeżeli przepisy wymagają wpisu do Rejestru) lub podpisane przez pełnomocnika wraz z przedłożeniem kopii pełnomocnictwa poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
  - b) osobę/osoby posiadające pełnomocnictwo, w przypadku składania wspólnej oferty przez dwóch lub więcej Wykonawców.
4. Oferta musi być przygotowana w języku polskim, pisemnie przy użyciu nośnika pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów.
5. Każda ewentualna poprawka w ofercie musi być parafowana przez osobę upoważnioną do podpisywania oferty.
6. Oferent nie może zamieniać treści formularzy, które stanowią załączniki do specyfikacji.
7. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę, w której musi być zaoferowana tylko jedna cena i pozostałe kryteria zgodnie z ogłoszeniem.
8. Oferta powinna być zszyta lub spięta trwale, strony oferty muszą być ponumerowane a wszystkie załączniki podpisane przez osoby upoważnione i opieczątowane pieczęciami.
9. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
10. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
11. Tajemnica przedsiębiorstwa:
  - a) jeżeli według Wykonawcy oferta będzie zawierała informacje objęte tajemnicą jego przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.), muszą być one oznaczone klauzulą NIE



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



- UDOSTĘPNIAC – TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA. Zaleca się umieścić takie dokumenty na końcu oferty (ostatnie strony w ofercie lub w osobnej kopercie).
- b) zastrzeżenie informacji, danych, dokumentów lub oświadczeń nie stanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o nieuczciwej konkurencji spowoduje ich odtajnienie.
12. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę w sposób następujący:
- a) o wprowadzeniu zmian (z podaniem zakresu zmian) lub wycofaniu oferty należy pisemnie powiadomić Zamawiającego, przed upływem terminu składania ofert,
- b) pismo należy złożyć zgodnie z opisem podanym w ust. 2 niniejszego punktu specyfikacji, oznaczając odpowiednio „ZMIANA OFERTY” / „WYCOFANIE OFERTY”,
- c) do pisma o wycofaniu oferty musi być załączony dokument, z którego wynika prawo osoby podpisującej informację do reprezentowania Wykonawcy.
13. Ofertę złożoną po terminie składania ofert Zamawiający zwróci niezwłocznie bez jej otwierania.
14. Wzór formularza oferty stanowi załącznik nr 3 do niniejszej specyfikacji. Wraz z ofertą Wykonawca jest zobowiązany złożyć:
- a) pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę w imieniu Wykonawcy,
- b) zaproponowany przez Wykonawcę projekt umowy (wraz z harmonogramem spłaty kredytu), podpisany przez Wykonawcę (projekt umowy oraz harmonogram spłaty kredytu winny być zgodne z postanowieniami wynikającymi z załącznika nr 2 do niniejszego ogłoszenia oraz z opisem przedmiotu zamówienia i opisem sposobu obliczenia ceny).
15. Dokumenty dołączone do oferty muszą być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Dokumenty dotyczące podmiotów, z zasobów których korzystać będzie w trakcie wykonywania zamówienia wykonawca, muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez te podmioty. Pełnomocnictwa do podpisywania oferty i oświadczeń woli muszą być załączone w formie oryginału.
16. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

**IX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA WNIOSKU O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OFERT:**

1. Termin i miejsce składania wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu zgodnie z załącznikiem nr 1 i 1a do dnia 20.01.2017. r., do godziny 10<sup>00</sup>.
2. Termin i miejsce składania oferty zgodnie z załącznikiem nr 5 minimum do 30 dni od dnia zakończenia Etapu I. Przy czym zakwalifikowani do Etapu II Wykonawcy zostaną poinformowani na piśmie o terminie składania ofert.

Prawidłowo zamkniętą kopertę, opisaną numerem postępowania, tj.: EF **20/2017**, zawierającą wypełniony wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub Formularz z ofertą ceną oraz załącznikami, należy składać:

- a) Osobiście w Kancelarii Zamawiającego w Szczecinie, przy ul. Broniewskiego 2, piętro II, pok. nr 8 (poniedziałek – piątek, 7<sup>30</sup>-15<sup>00</sup>)
- b) Przesyłką pocztową/kurierską na adres: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony, 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4

Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, nie zaś data jej nadania.



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

1. Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i innych kryteriów odnoszących się do przedmiotu zamówienia publicznego.
2. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami i ich wagą:
  - a) Wysokość oprocentowania kredytu na refinansowanie posiadanych kredytów i spłatę zobowiązań dla przedmiotu zamówienia opisanego w pkt III ppkt A., dla której waga wynosi – 50%,
  - b) marża kredytu w rachunku bieżącym dla przedmiotu zamówienia opisanego w pkt III ppkt B., dla której waga wynosi – 25%,
  - c) roczne koszty, prowizje i inne opłaty związane z uruchomieniem linii kredytowej opisanej w pkt III ppkt. B, dla których waga wynosi 15%,
  - d) roczne koszty obsługi rachunku bankowego, dla których waga wynosi 10%
3. Liczba punktów dla kryterium (2a) „marża kredytu na refinansowanie posiadanych kredytów i spłatę zobowiązań” zostanie obliczona w oparciu o deklarowaną przez każdego z Wykonawców, w formularzu oferty, wysokość stawki procentowej odsetek, którą należy określić w procentach. Ilość punktów dla tego kryterium według poniższego wzoru:

$$\text{Wysokość oprocentowania pkt 2a} = \frac{\text{najniższe oprocentowanie wśród oferowanych}}{\text{oprocentowanie oferowane}} \times 50$$

4. Liczba punktów dla kryterium (2b) „marża kredytu w rachunku bieżącym” zostanie obliczona w oparciu o deklarowaną przez każdego z wykonawców, w formularzu oferty, wysokość stawki procentowej odsetek, którą należy określić w procentach. Ilość punktów dla tego kryterium według poniższego wzoru:

$$\text{Wysokość oprocentowania pkt 2b} = \frac{\text{najniższe oprocentowanie wśród oferowanych}}{\text{oprocentowanie oferowane}} \times 25$$

5. Liczba punktów dla kryterium (2c) „roczne koszty, prowizje i inne opłaty związane z uruchomieniem linii kredytowej ” zostanie obliczona w oparciu o deklarowaną przez każdego z wykonawców, w formularzu oferty, wysokość jednorazowych rocznych kosztów prowizji i opłat związanych z uruchomieniem linii kredytowej , którą należy określić w złotych. Ilość punktów dla tego kryterium zostanie obliczona według poniższego wzoru:

$$\text{Wysokość kosztów pkt 2c} = \frac{\text{najniższe koszty wśród oferowanych}}{\text{koszty oferowane}} \times 15$$

6. Liczba punktów dla kryterium (2e) „roczne koszty obsługi rachunku bankowego ” zostanie obliczona w oparciu o deklarowaną przez każdego z wykonawców, w formularzu oferty, wysokość rocznych kosztów obsługi rachunku bankowego, którą należy określić w złotych. Ilość punktów dla tego kryterium zostanie obliczona według poniższego wzoru:

8

4

H



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**  
71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



**Wysokość kosztów pkt 2d =  $\frac{\text{najniższe koszty wśród oferowanych}}{\text{koszty oferowane}} \times 10$**

7. Maksymalna liczba punktów w danym kryterium równa jest określonej wadze w punktach procentowych (%). Uzyskana liczba punktów w danym kryterium zostanie zaokrąglona do drugiego miejsca po przecinku. Ocena łączna stanowi sumę punktów uzyskanych w ramach wskazanych kryteriów. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska największą łączną liczbę punktów.
8. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych.

#### **XI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY**

1. W celu obliczenia ceny ofertowej dla potrzeb porównania ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty, Wykonawcy zobowiązani są przyjąć następujące założenia:
  - a) Wysokość oprocentowania kredytu na refinansowanie posiadanych kredytów i spłatę zobowiązań dla przedmiotu zamówienia opisanego w pkt III ppkt A., - należy podać wysokość oprocentowania kredytu jako sumę stawki WIBOR 3M z dnia 30.12.2016 r. w wysokości 1,73 % i niezmiennej w całym okresie kredytowania oferowanej stawki procentowej marży,
  - b) marża kredytu w rachunku bieżącym dla przedmiotu zamówienia opisanego w pkt III ppkt B., należy podać wysokość oprocentowania kredytu jako sumę stawki WIBOR 1M z dnia 30.12.2016 r. w wysokości 1,66 % i niezmiennej w całym okresie kredytowania oferowanej stawki procentowej marży,
  - c) roczne koszty, prowizje inne opłaty związane z uruchomieniem linii kredytowej opisanego w pkt III ppkt. B. – należy podać jedną kwotę wszelkie koszty związane z uruchomieniem linii kredytowej. Koszty te płatne będą jednorazowo w momencie uruchomienia linii kredytowej,
  - d) roczne koszty obsługi rachunku bankowego - należy podać roczną wysokość kosztów obsługi bankowej jako sumę ryczałtowych miesięcznych opłat związanych z funkcjonowaniem obsługi bankowej.
2. Uzgodniona przez Wykonawcę i Zamawiającego stawka procentowa marży jest wiążąca i nie może ulec zmianie w trakcie realizacji niniejszego zamówienia.
3. Wykonawca nie może podawać zapisów wariantowych, które mogłyby uniemożliwić porównanie ofert. Każdy Wykonawca może podać tylko jedną cenę oferty oraz służące do jej wyliczenia stawki procentowe.
4. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w PLN.

#### **XII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

1. Zamawiający zawiera umowę z Wykonawcą po przesłaniu zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Wykonawca zostanie powiadomiony o terminie i sposobie podpisania umowy.
3. Umowa kredytu zostanie sporządzona przez Wykonawcę, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą i na jego koszt.
4. Podstawą do sporządzenia umowy stanowią będą zapisy uwzględnione w treści ogłoszenia, zgodne ze złożoną ofertą oraz przeprowadzonymi negocjacjami.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**  
71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Szpital  
bez bólu



5. Umowa zostanie podpisana po akceptacji obu Zamawiających i przez obu Zamawiających, chyba że do podpisania umowy dojdzie po dokonaniu wpisu połączenia w Krajowym Rejestrze Sądowym.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo wprowadzenia zmian do proponowanego przez wykonawcę projektu umowy jeżeli jego zapisy nie są zgodne z niniejszą specyfikacją lub są niejednoznaczne.
7. Nie przewiduje się zmian istotnych postanowień zawartej umowy, w całym okresie wykonywania umowy, za wyjątkiem przypadków wynikających ze zmiany ogólnie obowiązujących przepisów lub korzystnych dla Zamawiającego.

### XIII. OTWARCIE OFERT:

Część jawna, w trakcie której nastąpi otwarcie ofert, odbędzie się w dniu 20.01.2017 r. o godzinie 10<sup>30</sup>, w budynku „O”, Świetlica Zamówień Publicznych, piętro I.

### XIV. REGULAMIN OTWARCIA OFERT:

Otwarcie ofert składa się z dwóch części:

**Część jawna** odbywa się w obecności oferentów w miejscu i terminie podanym w ogłoszeniu. W tej części przewodniczący komisji otwiera posiedzenie, przekazując oferentom informacje o przedmiocie zamówienia oraz o możliwości zamknięcia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert.

Komisja:

1. Dokonuje otwarcia kopert z ofertami oraz sprawdza kompletność złożonych ofert.
2. Przyjmuje ewentualne wyjaśnienia lub oświadczenia zgłoszone przez oferentów.
3. Weryfikuje oferty i ogłasza, które z nich zostały zakwalifikowane do części niejawnej.
4. Zawiadamia oferentów o miejscu i terminie części niejawnej oraz o przewidywanym terminie zakończenia postępowania.
5. Odmawia zakwalifikowania przyjęcia oferty do części niejawnej, jeżeli:
  - nie odpowiada ona warunkom postępowania,
  - została złożona po wyznaczonym terminie,
  - jest niekompletna,
  - jest nieczytelna, lub budzi wątpliwość, co do treści.

**W części niejawnej komisja:**

1. Dokonuje szczegółowej analizy ofert, wybierając najkorzystniejszą lub stwierdza, że nie wybrano żadnej ze złożonych ofert.
2. Przy wyborze oferty komisja kieruje się kryteriami opisanymi w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia.
3. Postępowanie kończy protokół wskazujący wybraną ofertę lub stwierdzający niedokonanie wyboru, ze wskazaniem przyczyn.
4. Zamawiający ma prawo do zamknięcia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert.
5. W postępowaniu nie mogą brać udziału osoby wchodzące w skład komisji oraz osoby, które pozostają z członkami komisji w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności komisji.

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków postępowania przed terminem otwarcia ofert lub unieważnienia w całości lub części na każdym etapie (również po jego zakończeniu) bez podania przyczyn.**





**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**  
71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Załączniki Etap I:

- Załącznik 1 i 1a – Wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu
- Załącznik 2 – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia

Załączniki Etap II:

- Załącznik nr 3 – Formularz oferty cenowej

p.o. DYREKTORA

.....  
Magdalena Sojka-Szostak  
Dyrektor Specjalistycznego  
Szpitala im. Prof. A. Sokołowskiego

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego  
.....  
Małgorzata Uścińska  
Dyrektor SPWSZ