



**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00



Inowrocław, 03.03.2023r.

EZP 76/2023

Znak sprawy: ZM-7/2023

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław zaprasza do złożenia w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

**Udzielenie finansowania zewnętrznego w postaci kredytu odnawialnego w rachunku bieżącym, kredytu, pożyczki lub innych instrumentów finansowych na kwotę do wysokości 15.000.000,00 zł na okres co najmniej 36 miesięcy ( Nr postępowania ZM-7/2023).**

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

#### **1. Zamawiający:**

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu;  
Strona internetowa: <http://nowa.szpitalino.pl/>, [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_inowroclaw/](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw/)  
Regon 092358780, NIP 556-22-39-217.

**1.1. Tryb udzielania zamówienia:** Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest na Platformie zakupowej w trybie zapytania ofertowego.

Regulamin Internetowej Platformy Zakupowej znajduje się na stronie:  
<https://platformazakupowa.pl/strona/regulamin>.

#### **2. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiot zamówienia obejmuje: udzielenie i obsługę finansowania zewnętrznego w postaci kredytu, pożyczki, kredytu odnawialnego w rachunku bieżącym, innych instrumentów finansowych na kwotę do wysokości 15.000.000,00 zł

- 1) Okres kredytowania: od dnia zawarcia umowy, tj. od 01.04.2023 r. co najmniej do 31.03.2026 r.
- 2) Wykonawca postawi do dyspozycji Zamawiającego środki w walucie polskiej, w dniu podpisania umowy.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia wysokości kwoty udzielonego kredytu. O zamiarze obniżenia limitu kredytu Zamawiający powiadomi Wykonawcę w terminie do 14 dni przed datą spłaty. Z powyższego tytułu Zamawiający nie poniesie dodatkowych kosztów.
- 4) Kwota wykorzystanego kredytu będzie oprocentowana w stosunku rocznym, według zmiennej stopy procentowej. Stopa procentowa równa będzie wysokości stawki referencyjnej powiększonej o marżę Wykonawcy. Stawka referencyjna liczona będzie w oparciu o WIBOR 1 M z ostatniego dnia

Sporządziła: Izabela Stachowiak







**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494



**Dział Zamówień Publicznych**  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00

miesiąca kalendarzowego poprzedzającego miesiąc spłaty (zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku) plus marża Wykonawcy. Marża Wykonawcy jest stała w całym okresie kredytowania.

5) Odsetki od wykorzystanego kredytu płatne będą w miesięcznych okresach obrachunkowych.

6) Odsetki od wykorzystanego kredytu będą naliczane na bazie 365 dni w roku, przy czym w miesiącu przyjmuje się liczbę dni kalendarzowych przypadających w danym miesiącu a każdy dzień za 1/365 część roku.

7) Zamawiający zastrzega sobie prawo wcześniejszej spłaty kredytu. Z powyższego tytułu Zamawiający nie poniesie dodatkowych kosztów.

8) Zabezpieczenie kredytu przedstawia Wykonawca.

9) Umowa kredytowa wymaga akceptacji Zamawiającego. Zapisy tej umowy nie mogą być sprzeczne z warunki określonymi w niniejszym Zapytaniu ofertowym.

### **3. Termin wykonania zamówienia:**

3.1. Termin rozpoczęcia – data postawienia do dyspozycji – od dnia zawarcia umowy.

3.2. Termin zakończenia – data spłaty kredytu.

### **4. Wykonawca musi złożyć następujące dokumenty składające się na ofertę:**

- formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego – wypełniony zgodnie z pkt.7.1. Zapytania ofertowego oraz podpisany zgodnie z pkt. 4.1.3. Zapytania ofertowego.

- wzór umowy proponowany przez Wykonawcę

- pełnomocnictwo do występowania w imieniu Wykonawcy (podpisane zgodnie z pkt. 4.1.3. Zapytania ofertowego), w przypadku, gdy dokumentów składających się na ofertę nie podpisuje osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z odpisem z właściwego rejestru.

Wykonawca winien również wypełnić aktywny formularz ofertowy, **znajdujący się na Platformie zakupowej na stronie niniejszego postępowania**, poprzez wpisanie kosztu całkowitego zaciągniętego kredytu.

**W przypadku rozbieżności pomiędzy złożonym, podpisanym formularzem ofertowym, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego a formularzem aktywnym (znajdującym się na Platformie zakupowej), Zamawiający uzna za wiążące dane zawarte w podpisanym formularzu ofertowym (Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego).**

4.1. Wszystkie dokumenty składające się na ofertę mają być:

4.1.1. czytelne,

4.1.2. sporządzone w języku polskim,

4.1.3. opatrzone podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (zaawansowany podpis elektroniczny w rozumieniu art. 3 pkt 11 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylającego dyrektywę 1999/93/WE, weryfikowany za pomocą certyfikatu podpisu osobistego) Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy składającego ofertę, za wyjątkiem pełnomocnictwa, które musi być opatrzone podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym wystawcy (udzielającego) pełnomocnictwa lub notariusza.

4.2. Oferta powinna być kompletna. Brak jakichkolwiek dokumentów skutkować będzie odrzuceniem oferty.







**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
**Dział Zamówień Publicznych**  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00



4.3. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać złożoną ofertę tylko poprzez platformę zakupową.

#### 5. Termin związania ofertą:

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od wyznaczonego przez Zamawiającego terminu składania ofert, o którym mowa w pkt. 6.

#### 6. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert:

6.1 Oferty należy składać elektronicznie, za pośrednictwem Platformy zakupowej, na stronie niniejszego postępowania w terminie do dnia **14.03.2023r.**, do godziny **10:15**. Termin powyższy zostanie zachowany, jeżeli oferta zostanie wgrana na platformę przed jego upływem. Zamawiający otworzy oferty dnia **14.03.2023 r.**, o godzinie **10:20**.

#### 7. Cena oferty:

7.1. Wykonawca winien podać w ofercie:

- Cenę - koszt całkowity zaciągniętego kredytu,
- WIBOR 1M
- Marża banku
- Inne koszty

7.2. Cena oferty, o której mowa w pkt. 7.1. powinna być wyrażona w walucie PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. W przypadku podania ceny bez przecinka Zamawiający uzna, że kwota jest podana w pełnych złotych. W przypadku podania ceny z dokładnością do jednego miejsca po przecinku Zamawiający uzna, że kwota nie posiada wartości setnych.

7.3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

#### 8. Informacje dotyczące kontaktu z Zamawiającym:

Zamawiający dopuszcza możliwość kontaktu drogą elektroniczną - za pośrednictwem Platformy Zakupowej, na stronie postępowania - przycisk „Wyślij wiadomość do zamawiającego”).

#### 9. Kryterium oceny ofert:

**100% koszt całkowity zaciągniętego kredytu.**

Zamawiający dokonuje oceny złożonych ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty poprzez porównanie **kosztu całkowitego zaciągniętego kredytu.**

Zamawiający uzna za najkorzystniejszą, ofertę tego Wykonawcy która po spełnieniu warunków formalno-technicznych uzyska najniższy **koszt całkowity zaciągniętego kredytu.**

#### 10. Wybór najkorzystniejszej oferty:

10.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym Zapytaniu ofertowym.



**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
**Dział Zamówień Publicznych**  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00



10.2. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z Wykonawcami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania złożonych ofert.

10.3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podawania przyczyny.

Lista załączników:

1. Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy.
2. Załącznik Nr 2 – Bilans i rachunek zysków i strat na 31 grudnia 2022 r. (przed weryfikacją).
3. Załącznik Nr 3 – Zestawienie zobowiązań i należności przeterminowanych (struktura wiekowa wg stanu na 31.12.2022 rok).
4. Zestawienie zobowiązań finansowych na dzień 31.12.2022 rok.



Z poważaniem

**KIEROWNIK DZIAŁU**  
Zamówień Publicznych

Ewa Sempowicz