

DZ-271-2-7/2022
(znak sprawy)

Bochnia, dnia 04.04.2022r.

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni
Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej
ul. Krakowska 31; 32-700 Bochnia
tel. 0-14 615-32-33, fax 0-14 615-32-34
NIP 868-16-04-021 REGON 000304349

Zapytanie Ofertowe

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty cenowej na zadanie pn.:

Świadczenie usług w zakresie kompleksowej obsługi bankowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem Zamówienia jest prowadzenie kompleksowej obsługi bankowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej



Szczegółowy opis i zakres Przedmiotu Zamówienia

Zakres Zamówienia obejmuje kompleksową obsługę bankową, tj.:



1. otwarcie i prowadzenie rachunków bankowych przez okres 3 lat tj. od dnia 1.07.2022r – 30.06.2025r przy zastosowaniu elektronicznego systemu zdalnej obsługi klienta, tj:
 - a. rachunku bieżącego,
 - b. rachunków pomocniczych,
 - c. rachunku zakładowego funduszu świadczeń socjalnych,
 - d. rachunku nawiązek sądowych,
 - e. rachunku kasy zapomogowo – pożyczkowej,
 - f. rachunku środków depozytowych,
 - a. rachunków do obsługi środków w ramach dotacji unijnych, do obsługi inwestycji (w przypadku takiej konieczności),
 - g. rachunków lokat terminowych na warunkach standardowych lub negocjowanych,
 - h. rachunków VAT.
2. Waluta powyższych rachunków w PLN. Zamawiający zastrzega sobie prawo otwarcia dodatkowych rachunków bankowych, w tym w razie potrzeby w EURO, w okresie obowiązywania umowy, na warunkach określonych w ofercie Banku.

W ramach obsługi w/w rachunków będą wykonywane następujące czynności:

1. Świadczenie usług w systemie elektronicznej obsługi bankowej z uwzględnieniem zasad ochrony informacji o wynagrodzeniach pracowników, także na konta osobiste w innych bankach przekazywane elektronicznie; przy czym:
 - a. przychodzące na rachunek bankowy środki pieniężne są księgowane tego samego dnia,
 - b. wychodzące z rachunku bankowego środki pieniężne, wysyłane przez Szpital w systemie elektronicznej obsługi bankowej do godz. 14.00 są przekazywane do banku beneficjenta (kontrahenci i pracownicy Szpitala) w dacie zgodnej z datą obciążenia rachunku Szpitala,
 - c. składanie poleceń przelewu w formie elektronicznej jak również w formie papierowej (w uzasadnionych sytuacjach-awaria systemu elektronicznego), dokonywanie przeglądu sald i innych informacji dotyczących rachunków,
 - d. zachowanie poufności dokonywanych transakcji,
 - e. przeglądanie transakcji archiwalnych z uwzględnieniem daty realizacji i kwoty transakcji,
 - f. wyszukiwanie dokonanych operacji po poszczególnych elementach przelewu: kwota, data, kontrahent itd.,
 - g. możliwość sprawdzania sald posiadanych rachunków bankowych (objętych zamówieniem), generowanie raportów/zestawień obejmujących czynności/operacje dokonane w danym dniu,

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				

- h. eksport i import danych do i z systemu finansowo – księgowego Zamawiającego firmy Info Medica ASSECO Poland,
- i. ściąganie wyciągów bankowych,
2. Możliwość uzyskania potwierdzenia zrealizowanych przelewów (tzw. wtórniki).
3. Przelewy zbiorcze (kilka faktur do jednego kontrahenta).
4. Dokonywanie płatności do ZUS, US.
5. Usunięcie, wycofanie, anulowanie zlecenia (pismo, telefonicznie).
6. Realizacja przelewu jako zlecenia oczekującego.
7. Realizacja przelewu w systemie SORBNET (sporadycznie).
8. Wyciągi bankowe – wymagana jest forma elektroniczna dostępna w programie bankowym.
9. Zakładanie automatycznych lokat overnight po godzinie 18.00 oraz dokonywanie negocjowanych lokat terminowych. **Zamawiający zastrzega sobie prawo swobodnego lokowania wolnych środków pieniężnych na lokatach terminowych w innych bankach.**
10. Wydanie karty wzorów podpisu i podpisu elektronicznego dla użytkowników (wydanie duplikatów),
11. Odbiór gotówki ze Szpitala: kwota ok. 20.000,00 zł do 4 razy w miesiącu (zasilenie konta gotówką księgowane tego samego dnia),
12. Wydawanie blankietów czekowych (w razie takiej potrzeby).
13. Udzielanie telefonicznych informacji (np. o stanie środków pieniężnych oraz innych informacji w przypadku awarii systemu elektronicznej obsługi bankowej).
14. Instalacja, wdrożenie, szkolenie i bieżący Serwis systemu elektronicznej obsługi bankowej dla co najmniej 10 stanowisk, w szczególności:
 - a. zainstalowanie oprogramowania,
 - b. przeszkolenie pracowników w zakresie obsługi oprogramowania,
 - c. importu/exportu danych z systemu bankowości elektronicznej do programu finansowo – księgowego Szpitala. Zamawiający posiada oprogramowanie firmy Info-Medica Asseco Poland.
 - d. serwisowanie systemu bankowości elektronicznej,
 - e. import pojedynczych i masowych zleceń przelewów traktowanych w systemie bankowym jako „paczka przelewów” oraz ELIXIR przekazywanie i instalowanie wersji aktualizacyjnych systemu bankowości elektronicznej w okresie obowiązywania umowy we wskazanych przez Zamawiającego miejscach i dogodnych dla niego terminach.
 - f. dostęp do infolinii technicznej, zdalna pomoc w konfiguracji i obsługi systemu elektronicznej obsługi bankowej. W razie braku możliwości usunięcia usterki wizyta serwisanta na miejscu w ciągu 24 h od zgłoszenia problemu.
 - g. generowanie wyciągów bankowych w formie plików PDF,
15. W przypadku wystąpienia awarii systemu Wykonawca zapewni możliwość korzystania z usługi typu „teleserwis” umożliwiający telefoniczne uzyskanie informacji o stanie rachunków.
16. Wyznaczenie ze strony banku opiekuna Szpitala, który będzie odpowiedzialny za całokształt współpracy wraz z pomocą techniczną.
17. Przyjęcie i wykonywanie dyspozycji dotyczącej blokady środków na rachunku bankowym z tytułu zabezpieczenia transakcji krajowych oraz zagranicznych, możliwość dokonywania płatności w obcej walucie.
18. Wpłaty kwot z zagranicy.
19. Wydawanie wszelkich opinii bankowych i zaświadczeń.
20. Oprocentowanie konta w układzie miesięcznym.
21. Oprocentowanie środków pieniężnych zgromadzonych na rachunkach bankowych Szpitala na lokatach 7 dniowych, 14 dniowych, 1 miesięcznych, 2 miesięcznych, 3 miesięcznych, oparte na stawce WIBID 1 M i współczynniku określonym w ofercie banku oraz lokat długoterminowych w oparciu o ofertę banku negocjowaną.
22. Przechowanie depozytów, udostępnienie skrytki bankowej dla wartościowych depozytów pacjentów Szpitala.
23. Realizacja przelewu w formie papierowej u pracownika w placówce Banku (w przypadku awarii systemu elektronicznego).
24. Zapewnienie funkcjonowania rachunków wskazanych przez Zamawiającego po zakończeniu okresu trwania umowy przez okres do 3 miesięcy łącznie z systemem bankowości elektronicznej, z zachowaniem ceny określonej w umowie pierwotnej.
25. Wszystkie inne czynności związane z prowadzeniem w/w rachunków, wynikające wprost z Zaproszenia, jak również nie ujęte w nim, a bez których nie można wykonać Zamówienia.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				

26. Świadczenie usług związanych z obsługą i rozliczaniem wpłat dokonywanych za pomocą kart płatniczych wraz z instalacją i bieżącym serwisem nie mniej niż 5 terminali płatniczych. Zamawiający zastrzega sobie, że wykonanie usługi polegającej na umożliwieniu Zamawiającemu przyjmowania płatności przy użyciu elektronicznych kart płatniczych tj. instalacja zestawów POS i szkolenie pracowników, nastąpi w ciągu do 7 dni roboczych od podpisania umowy. W ramach w/w usługi Wykonawca zobowiązany będzie w szczególności do:
- obsługi procesu autoryzacji transakcji, w tym przetwarzania i przesyłania komunikatów autoryzacyjnych oraz do rozliczania transakcji. Autoryzacja oznacza pytanie za pomocą terminala przesłane od Zamawiającego do Wydawcy karty o zatwierdzenie dokonanej transakcji oraz potwierdzenie posiadania środków przez posiadacza karty na opłacenie transakcji dokonanej za pośrednictwem Wykonawcy,
 - świadczenia usługi przetwarzania informacji i przekazywania transakcji,
 - kontroli i monitorowania ryzyka oraz zapobieganiu oszustwom kartowym, w tym wyjaśniania okoliczności dokonania transakcji przy użyciu karty skradzionej lub sfałszowanej oraz wykrywania oszustw,
 - przetwarzania reklamacji,
 - obsługi autoryzacji przez telefon w sytuacjach uzgodnionych z Zamawiającym,
 - przetwarzania i wymiany zbiorów rozliczeniowych z Międzynarodowymi Kartowymi Systemami Płatniczymi (MKSP),
 - wydzierżawienia urządzeń.
 - przeszkolenia pracowników Zamawiającego.
 - obsługi instalacji, konfiguracji i utrzymywania w środowisku technicznym istniejącym u Zamawiającego zestawów POS, a także odinstalowania ich w razie konieczności.
 - wykonawca będzie obsługiwał transakcje dokonane kartami płatniczymi wydanymi przez organizacje płatnicze: co najmniej Visa International, MasterCard International.
 - Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wynikłe z nienależytego zabezpieczenia systemu bankowości elektronicznej przed działaniami osób nieupoważnionych.

Deklarowane średnie obroty roczne około 115 000 000zł.

Średnia liczba realizowanych przelewów miesięcznie około 1 800 – 2200sztuk.

Wpłaty gotówkowe – rocznie – około 10 wpłat miesięcznie – łączna wartość wpłat w ciągu roku – około 1 300 000zł.

SZCZEGÓLWE WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCOM

Wykonawca zobowiązany jest do załączenia do oferty projektu Umowy.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do ustalenia ostatecznej treści umowy, przy czym przedmiotem tych ustaleń nie będą warunki wynikające z zaproszenia i oferty wygrywającego. Do treści umowy mogą zostać wprowadzone tylko i wyłącznie takie postanowienia, które nie będą powodować sprzeczności umowy z warunkami i postanowieniami określonymi w niniejszym zaproszeniu tj. w punkcie Szczegółowy opis i zakres Przedmiotu Zamówienia oraz polskim prawie.

W przypadku braku akceptacji Zamawiającego na zaproponowany wzór umowy, tj. w przypadku gdy Wykonawca zmienił treść złożonej oferty na podstawie której dokonano wyboru, lub gdy wzór zaproponowanej umowy odbiega od wymagań Zamawiającego, Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia przedmiotowego postępowania.

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I KRYTERIA OCENY OFERT

Zamawiający wymaga aby Wykonawca składający ofertę spełniał warunki, dotyczące:

1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Określenie warunków: Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;



2. uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Określenie warunków: O udzielenie Zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy są uprawnieni do prowadzenia działalności gospodarczej tj. do wykonywania czynności bankowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo Bankowe.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie w/w warunek musi spełniać każdy z Wykonawców.

Zamawiający oceniać będzie spełnienie tego warunku, w oparciu o przedstawione przez Wykonawcę oświadczenie.

3. sytuacja ekonomiczna lub finansowa:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				

4. Określenie warunków: Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;
zdolność techniczna lub zawodowa:
Określenie warunków: Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że w zakresie zdolności zawodowej dysponuje na dzień otwarcia ofert punktem obsługi klienta, filią, oddziałem na terenie miasta Bochni lub będzie dysponował punktem obsługi klienta, filii, oddziału na terenie miasta Bochni w ciągu do dwóch miesięcy od dnia podpisania umowy.
Zamawiający oceniać będzie spełnienie tego warunku, w oparciu o przedstawione przez Wykonawcę oświadczenie.

INFORMACJE DODATKOWE

1. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówienia (zamówień), polegającego (polegających) na powtórzeniu podobnych usług do zamówienia podstawowego stanowiących 10% zamówienia podstawowego.
2. Ilekość w treści Zapytania ofertowego wskazano akty prawne należy przyjąć, że zostały one przywołane w brzmieniu aktualnym na dzień wszczęcia przedmiotowego postępowania

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

- Ofertę należy przygotować zgodnie z załączonym formularzem.
- Ceny podane w ofercie należy wyrazić cyfrowo i słownie.
- Ofertę należy napisać w języku polskim, czytelnie.
- Ofertę można złożyć na całość zamówienia. Nie dopuszcza się składania ofert, które nie obejmują wszystkich pozycji zamówienia.

WYMAGANY TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:.

Wykonawca zobowiązany jest realizować przedmiot zamówienia sukcesywnie przez: **01.07.2022r. do 30.06.2025r.**

OPIS SPOSOBU OCENY OFERT:

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach, którym Zamawiający przypisał następujące znaczenie :



Lp.	Kryterium	Waga	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
I.	Wynagrodzenie za prowadzenie i obsługę bankową rachunków – opłata ryczałtowa (K1)	80%	<u>80 punktów</u>
II.	Wysokość oprocentowania środków pieniężnych na rachunkach bankowych wg średniej wartości WIBID 1 m z dnia 04.04.2022r.. (K2)	20%	<u>20 punktów</u>
VI.	Razem liczba punktów	<u>100%</u>	<u>100 punktów</u>

Wzory stosowane do oceny ofert w niniejszym postępowaniu są możliwe do zastosowania tylko wówczas, gdy w liczniku i mianowniku są wartości dodatnie, w przypadku wystąpienia zera w liczniku bądź mianowniku, celem wyliczenia punktacji do licznika mianownika zostanie dodana wartość stała 1.000

Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w następujący sposób:

I.	Wynagrodzenie za prowadzenie i obsługę bankową – opłata ryczałtowa (wyrażone w złotych)
----	---

Ilość punktów uzyskana za Wynagrodzenie za prowadzenie i obsługę bankową – opłata ryczałtowa przez ofertę badaną obliczona zostanie w następujący sposób
(maksymalna ilość punktów do zdobycia w tym kryterium – 80 pkt)
 $K1 = K1_{min} / K1_{bad} \times 90$
gdzie:
K1 – ilość punktów oferty badanej
K1min - cena minimalna spośród wszystkich ofert niepodlegających odrzuceniu,
K1bad – cena oferty badanej

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				

II.	Wysokość oprocentowania środków pieniężnych na rachunkach bankowych wg średniej wartości WIBID 1 m z dnia 04.04.2022r. - (K2)
-----	--

Ilość punktów uzyskana za Oprocentowanie środków pieniężnych na rachunkach bankowych przez ofertę badaną obliczona zostanie w następujący sposób

(maksymalna ilość punktów do zdobycia w tym kryterium – 20 pkt)

$$K2 = K2_{\text{bad}}/K2_{\text{max}} \times 10$$

gdzie:

K2 – ilość punktów oferty badanej

K2_{bad} – oprocentowanie środków pieniężnych oferty badanej

K2_{max} - najwyższe zaproponowane oprocentowanie spośród wszystkich ofert niepodlegających odrzuceniu

Za najkorzystniejsza uznana zostanie oferta z najwyższą sumą punktów. Suma punktów (K) zostanie obliczona wg wzoru:

$$P=K1 + K2$$

gdzie

K1 - Liczba punktów obliczona dla oferty w kryterium Wynagrodzenie za prowadzenie i obsługę bankową – opłata ryczałtowa (wyrażone w złotych),

K2 - Liczba punktów obliczona dla oferty w kryterium Wysokość oprocentowania środków pieniężnych na rachunkach bankowych wg średniej wartości WIBID 1 m z dnia złożenia oferty - (K2)

Maksymalna liczba punktów jaką może uzyskać Wykonawca to 100 punktów

Przyjmuje się, że 1% = 1 punkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.

Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający wybiera spośród tych ofert ofertę, która otrzymała najwyższą ocenę w kryterium o najwyższej wadze.

Jeżeli oferty otrzymały taką samą ocenę w kryterium o najwyższej wadze, zamawiający wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem.



Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty, w sposób o którym mowa w ust. 2, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę lub koszt

OFERTA CENOWA MA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

- Formularz - Oferta cenowa - wg załączonego wzoru (załącznik nr 1) (ceny w formularzu powinny być podane w złotych polskich do dwóch miejsc po przecinku). Do przygotowania oferty zaleca się wykorzystanie Formularza Oferta cenowa, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego. W przypadku, gdy Wykonawca nie korzysta z przygotowanego przez Zamawiającego wzoru, w treści oferty należy zamieścić wszystkie informacje wymagane w Formularzu - Oferta cenowa, w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu Zamówienia, cenę ofertową brutto (ceny w formularzu powinny być podane w złotych polskich w kwocie brutto do dwóch miejsc po przecinku), zobowiązanie dotyczące terminu realizacji Zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień Zapytania Ofertowego i projektowanych postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego bez zastrzeżeń. **Nie podpisanie oferty lub nie złożenie Formularza oferty (za wyjątkiem gdy złożone dokumenty będą zawierać informacje, o których mowa w zdaniu drugim) będzie skutkowało jej odrzuceniem.**
- Projekt umowy do akceptacji
- Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

UWAGA!

- w przypadku wskazania w Formularzu - Oferta cenowa, przez Wykonawcę danych umożliwiających dostęp do dokumentów za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				

w rozumieniu ustawy z 17.2.2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów wraz z ofertą.

- w przypadku wskazania w Formularzu - Oferta cenowa, przez Wykonawcę dokumentów, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.

OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY W SKŁADANEJ OFERCIE CENOWEJ:

W cenę realizacji zadania należy wliczyć:

- Wartość dostawy/usługi/roboty budowlanej określonej w oparciu o przedmiot zamówienia,
- Obowiązujący podatek od towarów i usług.

Cena ofertowa jest ceną brutto i powinna obejmować wynagrodzenie za wszystkie obowiązki przyszłego Wykonawcy, niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia. Oznacza to, że cena ta musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją dostawy wynikające wprost, jak również nie ujęte a niezbędne do wykonania zadania tj. podatek VAT, itp. Dla porównania ofert Zamawiający przyjmie cenę brutto obejmującą podatek od towarów i usług (VAT) za całość zamówienia. Określenie stawki podatku VAT jest obowiązkiem Wykonawcy. Cenę oferty należy podać w złotych polskich brutto z uwzględnieniem stawki podatku VAT w „Ofercie cenowej (załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego)” z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku.

Wszelkie rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia dokonywane będą w walucie polskiej.

Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałyby obowiązek rozliczyć. W ofercie, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca ma obowiązek:

- poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
- wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
- wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
- wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

MIJESCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 20.04.2022 r. do godziny 13:00

- pisemnie na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej” ul. Krakowska 31; 32-700 Bochnia, Dziennik Podawczy – Sekretariat Dyrektora pokój nr 3 (koperta zaklejona, opisana *Świadczenie usług w zakresie kompleksowej obsługi bankowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej – nie otwierać przed r.* (należy wpisać obowiązujący (aktualny) termin składania ofert), liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego;

lub

- drogą elektroniczną, podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym podpisem osobistym, na adres zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl, liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego. dopuszcza się przesłanie skanu podpisanej oferty na adres zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl, liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego, pod warunkiem dostarczenia oryginału w terminie dwóch dni od wskazanego powyżej

Oferta nie podpisana zostanie odrzucona.



INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

Zamawiający zaleca przysyłanie ewentualnych zapytań dotyczących treści Zapytania ofertowego drogą email w formacie WORD na adres zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl, tel./fax (014) 615 32 33/34

Godziny pracy Zamawiającego - 7:30 - 15:05

Informacje dotyczące zawierania umowy:

Po dokonanych wyborze najkorzystniejszej oferty wybrany Wykonawca podpisze umowę w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego z uwzględnieniem projektowanych postanowień umowy stanowiącego załącznik nr 2

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				

Warunkiem przystąpienia Wykonawcy do danego postępowania jest:

- zapoznanie się z „Zapytaniem Ofertowym”
- złożenie Oferty cenowej w terminie określonym w „Zapytaniu Ofertowym”;
- złożenie wszystkich wymaganych w „Zapytaniu Ofertowym” dokumentów.

Dodatkowe informacje dla Wykonawcy:



Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- zakończenia postępowania bez dokonania wyboru którejkolwiek z ofert
- unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
- zmiany warunków postępowania bez podania przyczyn.
- negocjacji oferty.

Załącznik do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej

Załącznik nr 1 - Oferta cenowa

DYREKTOR
Jarosław Kycia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				