

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

Pyskowice, 14.09.2017 r.

ul. Szpitalna 2

44 – 120 Pyskowice

Numer sprawy: **Sp/AZP/382/14/poza/2017**

## **OGŁOSZENIE O PLANOWANYM ZAKUPIE**

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 22 czerwca 2016 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1020) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy: **Sp/AZP/382/14/poza/2017**, nazwa zadania: **Udzielenie kredytu złotówkowego, krótkoterminowego na okres 2 miesięcy z uruchomieniem do dnia 30.09.2017r.**

**W związku z planowanym zakupem Zarząd Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:**

Usługa udzielenia kredytu złotówkowego, krótkoterminowego na okres 2 miesięcy z uruchomieniem do dnia 30.09.2017r.

### **Wspólny Słownik Zamówienia**

#### **Kod CPV**

66113000-5 Usługi udzielania kredytu

### **I. Szczegóły dotyczące przedmiotu zamówienia.**

1. Opis przedmiotu zamówienia.



Przedmiotem zamówienia jest usługa w zakresie udzielenia kredytu złotówkowego, krótkoterminowego na okres 2 miesięcy z uruchomieniem do dnia 30.09.2017r.

Zgodnie z uchwałą nr 26/2017 Zarządu Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. z dnia 14.09.2017 w sprawie zaciągnięcia dodatkowego krótkoterminowego kredytu obrotowego.

- a) Kredyt należy udostępnić w jednej transzy najpóźniej do dnia 30.09.2017r. w wysokości 250.000,00 zł
- b) Oprocentowanie kredytu będzie kryterium oceny ofert.
- c) Okres kredytowania do **30.11.2017r.**
- d) Spłata kredytu nastąpi jednorazowo na dzień 30.11.2017r, wraz z odsetkami.
- e) Prowizja od udzielonego kredytu będzie kryterium oceny ofert.

2. W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy posiadają uprawnienia do wykonywania określonych czynności bankowych, jeżeli przepisy nakładają taki obowiązek, posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobowym zdolnym do wykonania zamówienia.

## **II. Informacje o procedurze zapytania ofertowego:**

1. Ofertę na załączonym formularzu ofertowym należy złożyć w siedzibie Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. ul. Szpitalna 2, 44-120 Pyskowice do dnia **19.09.2016r.** do godz. **13:00** w formie pisemnej osobiście lub listownie w zaklejonych kopertach z napisem „OFERTA – kredyt”. Dopuszcza się przesłanie oferty w formie elektronicznej na adres: [zp.pyskowice@gmail.com](mailto:zp.pyskowice@gmail.com) lub faksem na nr 32 2332424 w.283 pod warunkiem, iż równocześnie oryginał oferty zostanie przesłany pocztą lub kurierem. Oferty nie potwierdzone oryginałem nie będą rozpatrywane.

2. Przy wyborze wykonawcy Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami  
- cena ryczałtowa za udzielenie kredytu – **100%**

**( w cenie powinny być zawarte wszystkie koszty ,oprocentowanie, prowizja oraz inne koszty)**

3. Osoby upoważnione do kontaktów z oferentami oraz wszelkich wyjaśnień udzielają.



- w sprawie procedury i warunków realizacyjnych:

Beata Telepko – Główna Księgowa , Prokurent

tel. 32 2332424 wew. 234

4. Zamawiający unieważni procedurę zapytania ofertowego w następujących przypadkach:

- oferowana cena brutto będą wyższe od kwoty przeznaczonej na finansowanie zamówienia,

- wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,

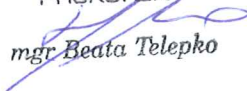
- postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie nie podlegającej unieważnieniu umowy.

5. Wyniki procedury zapytania ofertowego zostaną umieszczone na stronie internetowej [www.szpitalpyskowice.com.pl](http://www.szpitalpyskowice.com.pl)

6. Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa

#### **Załączniki :**

Formularz ofertowo cenowy zał. nr 1

SZPITAL W PYSKOWICACH sp. z o.o.  
GŁÓWNY KSIĘGOWY  
PROKURENT  
  
mgr Beata Telepko