Wojewódzka Stacja ratownictwa medycznego w Łodzi

**91–202 Łódź, ul. Warecka 2**

**Tel.: 652 80 58, 655 80 50, Fax: 652 38 54 NIP 947-18-87-289, Reg. 473066188**

Łódź, dn. 16.10.2017 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

 o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

**Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi zaprasza do składania ofert
na** **świadczenie usługi udzielenia i obsługi kredytu odnawialnego w rachunku kredytowym dla WSRM w Łodzi.**

**I. Przedmiot zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi udzielenia i obsługi kredytu odnawialnego w rachunku kredytowym w wysokości 1.000.000,00 zł
dla WSRM w Łodzi z przeznaczeniem na finansowanie bieżących zobowiązań płatniczych oraz na zakupy materiałów i usług związanych z prowadzeniem działalności.

1. Wykorzystanie kredytu będzie uzależnione od bieżących potrzeb Zamawiającego,
2. Waluta kredytu PLN,
3. Kredyt odnawialny w rachunku kredytowym,
4. Oprocentowanie kredytu będzie zmienne w okresach odsetkowych; stopa procentowa będzie równa sumie stawki bazowej (stopa WIBOR 1 M obliczonej jako średnia
z wszystkich notowań miesiąca poprzedzającego okres odsetkowy) i marży banku,
5. Przy obliczeniu ceny za rok należy przyjąć 365 dni. Prowizja za uruchomienie kredytu liczona jako % od całej kwoty kredytu,
6. Płatności odsetkowe będą realizowane miesięcznie na koniec każdego miesiąca,
w zależności od wykorzystania kredytu oraz obowiązującej w danym okresie stopy procentowej,
7. Spłata kredytu będzie następowała z chwila wpływu środków na rachunek bankowy,
8. Prowizja od rozpatrzenia wniosku i od udzielenia kredytu będzie płatna w dniu podpisania umowy kredytowej,
9. Wykonawca nie naliczy dodatkowych opłat za uruchomienie i obsługę kredytu poza wymienionymi w cenie oferty,
10. Od Zamawiającego nie będzie pobierana opłata od niewykorzystanej kwoty kredytu,
11. Uruchomienie kredytu w rachunku nastąpi w dniu podpisania umowy kredytowej
i spełnieniu warunku uruchomienia kredytu,
12. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wcześniejszej spłaty kredytu, bez ponoszenia
z tego tytułu dodatkowych kosztów,
13. Prowadzenie rachunku bez żadnych dodatkowych opłat,

14) Zabezpieczenie spłaty kredytu może stanowić:

- weksel własny in blanco wraz z deklaracją wekslową, oświadczenie o poddaniu się

 Egzekucji,

- cesja z kontraktu z NFZ,

- pełnomocnictwo do rachunku bieżącego.

Zamawiający udostępnia w załączniku nr 1 A i 1 B dokumenty WSRM w Łodzi:

- Odpis KRS,

- Zaświadczenie o niezaleganiu w podatkach;

- Zaświadczenie o niezaleganiu w opłaceniu składek ZUS;

- Decyzja w sprawie nadania nr NIP;

- Zaświadczenie o nr REGON;

- Uchwała Zarządu Województwa Łódzkiego w sprawie nadania Statutu WSRM
 w Łodzi;

- Uchwała Rady Społecznej WSRM w Łodzi nr 15/2017;

- Bilans za 2016 rok;

- Bilans za 2015 rok;

- informacje dodatkowe za 2015 rok;

- informacje dodatkowe za 2016 rok;

- uchwała Rady społecznej w sprawie podziału zysku za 2016 rok;

- uchwała Rady społecznej w sprawie podziału zysku za 2015 rok;

- plan rzeczowo finansowy na 2017 rok;

- Sprawozdanie finansowe za 6 m-cy 2017 roku;

- opinia i raport badania sprawozdania finansowego za 2015 rok;

- opinia i raport badania sprawozdani finansowego za 2016 rok.

**II. Termin wykonania zamówienia.**

 Termin realizacji zamówienia 24 miesiące od daty podpisania umowy.

**III. Informacja o warunkach wymaganych od oferentów**:

**O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą oferenci, którzy:**

1. Posiadają zezwolenie na prowadzenie działalności bankowej na terenie Polski;
2. Spełniają wszystkie stawiane wymagania określone w niniejszym zapytaniu
 ofertowym.

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie przedłożonych dokumentów i oświadczeń wg zasady spełnia/nie spełnia.

**IV. Wykaz oświadczeń lub dokumentów wymaganych od Wykonawców.**

 Oferent zobowiązany jest załączyć do oferty:

1. Wypełniony formularz ofertowy – załącznik 2 do zapytania ofertowego;

2. Wypełnione oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu załącznik 3 do zapytania ofertowego;

3. Aktualny odpis z rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego w przypadku oferentów polegających wpisowi do rejestru przedsiębiorców;

4. Zezwolenie na prowadzenie działalności bankowej na terenie Polski, a także usług
 objętych przedmiotem zamówienia.

**V. Kryteria oceny ofert i sposobu dokonywania oceny ofert.**

 Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty według następujących kryteriów:

1. **Cena (C) – 100 pkt**

**Opis sposobu obliczenia ceny.**

Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty

z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków oraz zaproponowanych upustów
i rabatów.

Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.

Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie
z zasadami rachunkowości.

###### Sposób przyznania punktów.

Punkty za to kryterium będą przyznane na podstawie ceny brutto oferty podanej przez Wykonawcę w „Formularzu ofertowym”.

Wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę otrzyma 100 pkt, pozostali Wykonawcy odpowiednio mniej punktów, wg wzoru:

 Najniższa cena oferowana spośród ocenianych ofert

 C = x 100 x 100 pkt.

 Cena oferty badanej

###### VI. Sposób i termin przygotowania oferty.

1. Oferta powinna być napisana czytelnie oraz powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono być dołączone do oferty.
2. Podana w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 2, cena powinna zawierać wszystkie koszty z uwzględnieniem opłat i podatków.
3. Ofertę należy złożyć do dnia **16.11.2017 r. do godz. 11:15** w sekretariacie Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi, ul. Warecka 2, 91-202 Łódź

 Koperta powinna być zamknięta i zabezpieczona przed przypadkowym otwarciem,

 zaadresowana na Zamawiającego oraz opatrzona napisem:

**„Oferta na świadczenie usługi udzielenia kredytu odnawialnego dla WSRM
w Łodzi**

**Nie otwierać przed 16.11.2017 r., godz. 11:30”**

Na kopercie należy podać nazwę i adres Wykonawcy.

**VII. Termin i miejsce otwarcia ofert.**

Komisyjne otwarcie ofert nastąpi **16.11.2017 r. godz. 11:30** w siedzibie WSRM w Łodzi,

91-202 Łódź, ul. Warecka 2.

**VIII. Osoba do kontaktów.**

Osoba do kontaktów: Pani Anna Wieczorek – Główny Księgowy WSRM w Łodzi tel.
42 636 14 67, e-mail: przetargi@wsrm.lodz.pl

###### IX. Istotne warunki umowy.

Istotne dla Zamawiającego postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej
umowy zawarte są w pkt I. niniejszego zapytania ofertowego. Oferent którego oferta zostanie wybrana zobowiązany będzie do przedstawienia do akceptacji projekt umowy.

**X. Inne informacje:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie bez

 podawania przyczyny.

2. Oferenci zainteresowani niniejszym postepowaniem mogą zadawać pytania dotyczące
 postepowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie pisemnie oraz
 umieści informację na stronie internetowej [www.wsrm.lodz.pl](http://www.wsrm.lodz.pl) w zakładce zamówienia
 publiczne. Termin zadawania pytań do 27.10.2017 r.

**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**złożony w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego**

**na świadczenie usługi udzielenia i obsługi kredytu odnawialnego w rachunku kredytowym w wysokości 1.000.000,00 dla WSRM w Łodzi.**

....................................

(miejscowość, data)

Nazwa i adres Wykonawcy

 (pieczątka)

**1. Zamawiający**:Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi, 91-202 Łódź,

 ul. Warecka 2

**2. Nazwa /imię i nazwisko/ i adres wykonawcy:**

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................

NIP : ......................................................................................

REGON: ...............................................................................

nr tel/fax: ..........................................................................

e-mail: ................................................................................

1. **Czas trwania zamówienia**

24 miesiące od dnia podpisania umowy.

**4**. **Przedmiot oferty i cena oferty:**

Nawiązując do zapytania ofertowego na świadczenie usługi udzielenia i obsługi kredytu odnawialnego w rachunku kredytowym w wysokości 1.000.000,00 zł
dla Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi, oferuję realizację zamówienia zgodnie z poniższą ceną ofertową:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena oferty brutto za okres 24 miesięcy zgodnie z tabelą  | ……………………...zł |
| Słownie:…………………………………………………………………………………….… zł |

**Tabela**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opłaty bankowe związane z kredytem odnawialnym** | **Cena opłat za 24 miesiące** |
| 1. | Prowizja od rozpatrzenia wniosku kredytowego – opłata jednorazowa | ……………………zł |
| 2. | Prowizja od udzielenia kredytu – opłata jednorazowa | ……………………zł |
| 3. | Odsetki od kredytu stanowiące sumę WIBOR 1M z dnia 6 listopada 2017 r i marży banku w tym: - stawka bazowa WIBOR 1M z dnia 6 listopada 2017 r. (dla zachowania porównywalności ofert) ……………%- marża banku ………………….%Przyjmuje się, iż rok ma 365 dni i wykorzystanie kredytu maksymalnie przez cały okres trwania umowy. | ……...…………… zł |
| 4. | Inne opłaty –wpisać jakie……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... | ……...…………… zł |
| **Łączna wartość opłat związanych z kredytem odnawialnym**  | ……...…………… zł |

**Uwaga. W przypadku, gdy Wykonawca zaproponuje brak opłaty za czynności wymienione w tabeli powyżej, należy wpisać 0 zł.**

**5.Oświadczenia.**

 Niniejszym oświadczamy, że:

5.1. Zapoznaliśmy się z dokumentami niniejszego postępowania.

5.2. Do przedmiotowych dokumentów nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i akceptujemy
 w pełni.

5.3. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zrealizowania przedmiotu
 zamówienia zgodnie z warunkami zapisanymi w zapytaniu ofertowym.

5.4. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu
 i terminie określonym przez zamawiającego w piśmie akceptującym.

5.5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty terminu
 składania ofert.

**6. Ofertę niniejszą składamy na .......................... kolejno ponumerowanych stronach.**

**7. W przypadku wyboru naszej oferty do realizacji w/w zamówienia publicznego
 umowa ze strony Wykonawcy będzie podpisana przez:**

 **…..……………………………………………………………………………….. .**

 (imię , nazwisko oraz stanowisko)

 **8. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:**

 **………………………………………………………… tel. ……………………..**

**9. Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną
 część naszej oferty są:**

 1...........................................................

 2...........................................................

 3...........................................................

 4...........................................................

Łódź, dn. …………………… ..........................................................

 pieczątka i podpis

 osoby upoważnionej

 do reprezentowania Oferenta

**Załącznik nr 3**

**Oświadczenie oferenta o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Dotyczy: postępowania ofertowego na świadczenie usługi udzielenia i obsługi kredytu odnawialnego w rachunku kredytowym dla WSRM w Łodzi.**

W imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 **(nazwa Oferenta , ulica, kod pocztowy, miejscowość, NIP, numer telefonu, numer faksu)**

oświadczam że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, ,
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie,
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

 Łódź, dn. …………………… ..........................................................

 pieczątka i podpis

 osoby upoważnionej

 do reprezentowania Oferenta