

Brzozów, 14 czerwiec 2021 r.

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu o wartości szacunkowej nieprzekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Działając na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku –Prawo zamówień publicznych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie zawiadamia o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

#### 1. Nazwa oraz adres zamawiającego

Nazwa zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie  
Adres zamawiającego: ul. Ks. J. Bielawskiego 16  
Kod. Miejscowość: 36-200 Brzozów  
Telefon: 13 43 43 485  
Faks: 13 43 40 201  
Adres strony internetowej: [www.spzozbrzozow.pl](http://www.spzozbrzozow.pl)  
Adres poczty elektronicznej: [spzozbrzozow@onet.pl](mailto:spzozbrzozow@onet.pl)  
Godziny urzędowania: 7<sup>30</sup> – 15<sup>30</sup>

#### 2. Rodzaj zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: ~~robota budowlana~~, dostawa, usługa

#### 3. Nazwa zamówienia:

**„Świadczenie usług polegających na kompleksowej obsłudze bankowej SP ZOZ w Brzozowie”**

#### 4. Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: Świadczenie usług polegających na kompleksowej obsłudze bankowej SP ZOZ w Brzozowie.

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień: **Kod CPV 66110000-4**

Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza\* możliwości składania ofert częściowych

#### 5. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający przyjął następujące kryterium:

**Cena brutto za realizację zamówienia – 100 %**

Sposób liczenia:

$$C = \frac{C_N}{C_{OB}} \times W_C \quad \text{gdzie:}$$

C – ilość punktów otrzymanych za proponowaną cenę

C<sub>N</sub> – najniższa cena proponowana przez Wykonawców

C<sub>OB</sub> – cena badanej ofert

W<sub>C</sub> – wartość wagowa 100%

Oferty oceniane będą za pomocą systemu punktowego.

Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

**6. Termin wykonania zamówienia:**

**Od dnia 1 lipiec 2021 r do dnia 30 czerwca 2023 r.**

**7. Wymagania, jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń:**

- a) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
- b) dokument potwierdzający uprawnienia do prowadzenia działalności bankowej na terytorium RP
- c) złożyć załącznik nr 1
- d) złożyć załącznik nr 2

**Wymagania wobec Wykonawców w zakresie przedmiotu zamówienia:**

**7.1** Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług polegających na kompleksowej obsłudze bankowej SP ZOZ w Brzozowie.

- otwarcie i prowadzenie rachunku podstawowego
- otwarcie i prowadzenie konta podstawowego i 3 kont pomocniczych
- realizację poleceń przelewu
- przyjmowanie wpłat gotówkowych
- udostępnienie systemu bankowości elektronicznej umożliwiającej dokonywanie przelewów oraz uzyskanie bieżącej informacji o stanie rachunku

**7.2** Wykonawca musi posiadać w odległości nie większej niż 20 km od siedziby Zamawiającego przynajmniej jedną placówkę realizującą wpłaty gotówki.

**7.3** Za świadczone czynności związane z obsługą rachunku Zleceniobiorca pobiera w okresie miesięcznym prowizje i opłaty zgodnie z formularzem ofertowym.

**8. Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy składać do dnia **24 czerwca 2021 r.** do godz. **15<sup>00</sup>** w siedzibie zamawiającego tj. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie ul. Ks. J. Bielawskiego 16 36-200 Brzozów (administracja)

**9. Miejsce i termin otwarcia / prezentacji ofert:**

Oferty zostaną otwarte/zaprezentowane dnia **25 czerwca 2021 r.** o godz. **10<sup>00</sup>** w Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzozowie ul. Ks. J. Bielawskiego 16 36-200 Brzozów

**10. Informacja na temat zakresu wykluczenia:**

W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanim osobowo lub kapitałowo z zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

**11. Dopuszczalne formy składania ofert:**

- zamknięte opakowanie pocztą (liczy się moment dostarczenia przesyłki do zamawiającego) lub osobiście

**12.** Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.

Osoba ze strony zamawiającego upoważniona do kontaktowania się z wykonawcami:

Wojciech Kozubal 693 129 905

13. Klauzule dotyczące możliwości powtórzenia czynności lub unieważnienia postępowania:

Zamawiający i/lub Wykonawca może żądać powtórzenia czynności lub unieważnienia postępowania, jeżeli podmiot/podmioty biorące udział w postępowaniu wpłynęły na jego wynik w sposób sprzeczny z prawem lub dobrymi obyczajami.

13. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od zamówienia na każdym etapie jego przeprowadzenia bez podania przyczyn.

Załączniki:

- ✓ Propozycja ofertowa (zał. nr 1)
- ✓ Oświadczenie o spełnieniu warunków (zał. nr 2)

**KIEROWNIK**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Brzozowie  
  
**lek. Robert NAJSAREK**

\* niepotrzebne skreślić.

Kierownik