



**Wojewódzki Specjalistyczny
Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi**
90-531 Łódź
ul. Wólczańska 191/195

NIP: 727-23-07-029
REGON: 471658536
Nr rejestru: 10-00241
KRS: 0000011820
Centrala: 042 636 76 11
Sekretariat Szpitala: 042 636 83 20
Fax: +48 042 637 25 93
E-mail: Pirogow@pirogow.pl

Łódź, dnia 04.02.2019 r.

Nr konkursu ofert: F/8020/ 1 / 2019

**Konkurs ofert na udzielenie pożyczki/kredytu
w wysokości 2 000 000,00 PLN**

1. Przedmiotem konkursu jest udzielenie pożyczki/kredytu przeznaczonej na bieżące potrzeby Szpitala w wysokości 2 000 000,00 PLN. Na okres 84 miesięcy od dnia uruchomienia kredytu.
2. Wypłata pożyczki/kredytu nastąpi w terminie 3 dni od dnia zawarcia umowy na wskazany przez Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi rachunek.
3. Pożyczka/kredyt będzie oprocentowana stałą przez cały okres marżą i zmiennym wskaźnikiem WIBOR 1M.
4. Brak jakichkolwiek dodatkowych opłat i prowizji.
5. Spłata pożyczki/kredytu następować będzie w comiesięcznych równych ratach kapitałowo – odsetkowych, płatnych do końca każdego miesiąca kalendarzowego z uwzględnieniem karencji w spłacie kapitału na okres 3 miesięcy od daty udzielenia pożyczki/kredytu.
6. Możliwość przedterminowej spłaty pożyczki/kredytu bez dodatkowych kosztów.
7. Formą zabezpieczenia kredytu będzie wystawienie weksla In blanco wraz z deklaracją wekslową. Zamawiający jako formę zabezpieczenia dopuszcza również ustanowienie cesji kontraktu z NFZ. Zamawiający nie dopuszcza dodatkowego zabezpieczenia pożyczki/kredytu w postaci poręczenia Podmiotu Tworzącego.
8. W celu porównania złożonych ofert oceniana będzie wysokość marży (stała w okresie kredytowania).
9. Koszty obsługi kredytu (cenę ofertową) stanowią wyłącznie oprocentowanie pożyczki/kredytu (oparte na stopie bazowej WIBOR 1M) powiększone o marżę.
10. Oprocentowanie kredytu dla obliczenia ceny oferty powinno zostać wyliczone w oparciu o wskaźnik średniego oprocentowania depozytów bankowych WIBOR 1M w wysokości obowiązującej na 31 stycznia 2019r. tj. 1,64%.
11. Do określenia wysokości oprocentowania pożyczki/kredytu w okresie obowiązywania umowy każdorazowo przyjmowana będzie stawka bazowa WIBOR 1M z ostatniego dnia notowań miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym oprocentowanie będzie obowiązywać. Zmiana oprocentowania wynikające ze zmiany stawki WIBOR 1M nie stanowi zmiany warunków umowy i nie wymaga jej wypowiedzenia ani aneksu.
12. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów związanych z przygotowaniem oferty (postępowania).
13. Pożyczkodawca/Kredytodawca do oferty zobowiązany jest dołączyć:
 - A) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

B) pełnomocnictwo (oryginał lub kopię poświadczoną notarialnie) do podpisywania ofert, jeżeli osobą podpisującą ofertę nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt.A;

C) wypełniony Załącznik Nr 1 – Oferta;

D) projekt umowy.

14. Do wersji papierowej należy dołączyć tożsamą wersję elektroniczną na nośniku danych (płyta, pendrive).

15. Miejsce i termin złożenia oferty.

Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego tj. Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi ul. Wólczańska 191/195, 90 – 531 Łódź I piętro Sekretariat Dyrektora w terminie do **dnia 15.02.2019 r. do godz. 11.00**

Osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Zamawiającego jest Pani Krystyna Fiks Z – ca Głównego księgowego tel. 636 76 11 wew. 305 email pirogow.finance@lodzkie.pl

16. Miejsce oraz termin otwarcia ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 15.02.2019 roku o godz.11.30 w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu im. M. Pirogowa w Łodzi I piętro Gabinet Głównego Księgowego.

17. Opis kryteriów oceny oferty.

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium i jego znaczeniem:

Cena ofertowa brutto – 100%.

18. Informacje o sposobie powiadomienia o wynikach prowadzonego postępowania.

Zawiadomienie o wynikach postępowania zostanie zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego www.pirogow.pl w zakładce: Ogłoszenia w dniu 18.02.2019r.

19. Podpisanie umowy.

Z wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę Zamawiający podpisze umowę w dniu następnym po wyborze najkorzystniejszej oferty.

ZATWIERDZAM

Z upoważnienia Dyrektora
W.S.Sz. im. M. Pirogowa

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
dr n. med. Piotr Korzyk

Załączniki:

Załącznik Nr 1: Oferta,



Wojewódzki Specjalistyczny
Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi
90-531 Łódź
ul. Wólczańska 191/195

NIP: 727-23-07-029
REGON: 471658536
Nr rejestru: 10-00241
KRS: 0000011820
Centrala: 042 636 76 11
Sekretariat Szpitala: 042 636 83 20
Fax: +48 042 637 25 93
E-mail: Pirogow@pirogow.pl

Załącznik Nr 2: Bilans oraz rachunek zysków i strat wraz z uchwałą zatwierdzającą sprawozdanie finansowe za 2017 rok,

Załącznik Nr 3 Bilans i rachunek zysków i strat (wstępny) za 2018 rok,

Załącznik Nr 4 Informacje uzupełniające dotyczące sytuacji Zamawiającego.