

8/PCM/2016/ZP/B

ZMIANA TREŚCI ZAPROSZENIA 26.07.2016R.

Wołów, 05.07.2016r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z p. zm.) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy: 8/PCM/2016/ZP/B, nazwa zadania: „Kompleksowa obsługa bankowa dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o.o.”

W związku z planowanym udzieleniem zamówienia Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o.o. prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

I. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie objętym w załączniku nr 1 oraz załączniku nr 2 oraz wg. poniższego zestawienia:

1. Otwarcie rachunków bieżących i pomocniczych
2. Prowadzenie rachunków bieżących Spółki, polegające na:
 - obsłudze wpłat i wypłat gotówkowych własnych obcych;
 - realizacja rozliczeń bezgotówkowych (poleceń przelewów, czeków);
 - sporządzaniu wyciągów bankowych z rachunków Spółki;
 - obsłudze płatności masowych w systemie wirtualnych rachunków kontrahenta.
3. prowadzenie rachunków pomocniczych Spółki polegające na:
 - obsłudze wpłat i wypłat gotówkowych własnych obcych;
 - realizacja rozliczeń bezgotówkowych (poleceń przelewów, czeków);
 - sporządzaniu wyciągów bankowych z rachunków pomocniczych Spółki.
4. zagospodarowanie i przyjmowanie czasowo wolnych środków finansowych na lokaty terminowe:
 - overnight;
 - jednodniowe;
 - dwudniowe;
 - weekendowe;
 - tygodniowe.
5. świadczenie usług kredytowych w rachunku bieżącym.
6. zapewnienie zamawiającemu uproszczonej możliwości pozyskania gwarancji bankowej lub poręczenia bankowego.
7. szybka obsługa rachunków bankowych w systemie Home banking (informacje o stanie sald i wykazach przeprowadzonych informacji).
8. udzielania promes oraz kredytów inwestycyjnych przy ubieganiu się o dotacje z dofinansowań zewnętrznych. (w tym z Unii Europejskiej)

Akceptuję:

PREZES
RZĄDU SPÓŁKI

Ilona Zmarkak

Zm

Oferta powinna zawierać ściśle określenie przedmiotu zamówienia z wyszczególnieniem:

1. oferowanej ceny (opłaty, prowizje, marża itp.) za świadczone usługi wg. zał. Nr 5
2. oprocentowanie obowiązujące na dzień (dwa dni) przed składaniem ofert (do zał. Nr 6)-
oprocentowanie lokat dla kwoty 100.000 zł
3. zobowiązanie do podpisania umowy w ustalonym przez Zamawiającego terminie
4. wymagane jest aby bank posiadał co najmniej jeden punkt obsługi klienta na terenie miasta Wołów
5. cena w ofercie musi być podana w PLN. Cena musi obejmować wszelkie koszty związane z obsługą bankową, koszty sprzedaży oraz inne koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.
4. projekt umowy (Zamawiający wymaga aby bank dołączył projekt umowy z uwzględnieniem istotnych warunków określonych w niniejszym zaproszeniu tj.:
 - dane wykonawcy
 - przedmiot zamówienia (zakres świadczonych usług)
 - termin obowiązywania umowy
 - termin realizacji poszczególnych usług
 - ceny(opłaty jednostkowe) wg. złożonej oferty
 - wskazanie punktu (punktów) obsługi klienta na terenie miasta Wołów
 - bank przyjmuje na siebie odpowiedzialność za następstwa i szkody wynikłe z realizacji utraconych czeków i blankietów czekowych w przypadku dokonania zastrzeżenia w oddziale prowadzącym rachunek od chwili przyjęcia zawiadomienia od Zamawiającego,
 - bank zobowiązuje się do zapłacenia odszkodowania w wysokości stanowiącej równowartość odsetek ustawowych za każdy dzień zwłoki , liczonej od kwoty objętej zleceniem,

Wszelkie zmiany umowy są możliwe , jeżeli nie naruszają zapisów art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r. , Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) .

W ramach zmian istotnych przewiduje się :

- przewiduje się możliwość zmian umowy polegających na: obniżeniu opłat wyspecyfikowanych w formularzu ofertowym w obrębie kryterium cena oraz pod kryterium oprocentowanie kredytu , podwyższeniu oprocentowania środków na rachunku bieżącym, podwyższeniu oprocentowania środków na lokatach.
- przewiduje się możliwość zmian umowy w zakresie wysokości kredytu w rachunku bieżącym w zależności od zakresu legitymacji zawartej w budżecie jednostki,
- inne zmiany , których potrzeba wprowadzenia wynika z okoliczności, których strony umowy nie mogły przewidzieć przy zachowaniu należytej staranności.
- wprowadzenie do umowy dodatkowych płatnych usług, wynikających z poszerzającego się wachlarza usług bankowych, jeżeli korzystanie z nich jest dla Zamawiającego korzystne i ułatwia właściwą realizację zapisów umownych,
- możliwe jest wprowadzanie nowych wersji oprogramowania oraz zmiany dokumentacji użytkowej na koszt banku. Niniejsze nie wymaga formy pisemnej. Bank odpowiednio wcześniej poinformuje o tym fakcie Zamawiającego.
- możliwość wprowadzenia dodatkowych ulg ograniczenia ilości stanowisk do obsługi Home - Banking.

Wspólny Słownik Zamówień:

66110000-4 Usługi bankowe

66113000-5 Usługi udzielenia kredytu

II. Termin wykonania zamówienia:

Termin realizacji zamówienia: 48 miesięcy od dnia podpisania umowy.

III. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy potwierdzający spełnienie warunków:

- 1.1 Posiadający uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- 1.2 Posiadający niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujący potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 1.3 Znajdujący się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- 1.4 Nie podlegający wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

2. Z ubiegania się o zamówienia publicznego wyklucza się wykonawców, którzy:

- 2.1 nie spełniają warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne z art. 22 Prawa zamówień publicznych opisanych w ppkt. 1.1 do 1.4.
- 2.2 podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 Prawa zamówień publicznych.
- 2.3 wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania, lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności chyba, że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudnia uczciwej konkurencji.
- 2.4 złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ na wynik prowadzonego postępowania.
- 2.5 nie złożyli oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu lub dokumentów potwierdzających spełnianie tych warunków z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 Prawa zamówień publicznych

3. Zamawiający odrzuca ofertę jeżeli:

- 3.1 jest niezgodną z ustawą lub jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia,
- 3.2 jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
- 3.3 zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 3.4 została złożona przez wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub niezaproszonego do składania ofert
- 3.5 zawiera omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny, których nie można poprawić na podstawie art. 88 Prawa zamówień publicznych, lub błędy w obliczeniu ceny
- 3.6 wykonawca w terminie 7 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki rachunkowej w obliczeniu ceny
- 3.7 jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,

4. Ofertę wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą

W celu spełnienia warunków udziału w niniejszym postępowaniu zamawiający dokona oceny i sprawdzenia kompletności oraz poprawności złożonych dokumentów. Ocena spełnienia ww. warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia-nie spełnia”.

IV. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

Na ofertę składają się następujące dokumenty i załączniki:

1. Wypełniony i podpisany formularz oferty wraz z załącznikami
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
3. Dokument potwierdzający uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, określający sposób reprezentacji banku wobec osób trzecich oraz zawierający nazwiska osób uprawnionych do zawierania umów w imieniu oferenta, zezwolenie Prezesa NBP na wykonanie czynności bankowych lub zezwolenie Komisji Nadzoru Bankowego na rozpoczęcie działalności przez Bank
4. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu –wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
5. Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust.1 ustawy i nie podleganiu wykluczeniu zgodnie z Art.24 ust. 1i 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych zał. Nr 2
6. Wyciąg z taryfy prowizji i opłat za czynności bankowe .
7. Wykaz osób do kontaktów z zamawiającym

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

1. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

nr	Nazwa kryterium oceny ofert	waga	Sposób punktowania
1	Cena świadczonych usług	100	Cena najniższa / cena badana x waga

Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia: **29.07.2016r. do godz. 13:00**

- w siedzibie zamawiającego Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o.o. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów - sekretariat

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej www.pcmwołow.pl

- oraz przekazane wykonawcom, którzy złożyli oferty w formie faksu lub e-maila.

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest/są:

- w zakresie przedmiotu zamówienia:

Radosław Śliwa – Główny Księgowy

Tel.71- 380 58 01 wew.818, e-mail: radoslawслиwa@pcm-wołow.pl

Zamawiający zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru ofert oraz odstąpienia od wyboru oferty bez podania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.

Załącznik Nr.1 do zaproszenia 8/PCM/2016/ZP/B

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

dot.: postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z p. zm) określonego w art. 4 pkt. 8, numer sprawy: 8/PCM/2016/ZP/B. Nazwa zadania: „Kompleksowa obsługa bankowa dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Sp. z o.o.”

1. Cenowa ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia:

cena nettozł,

podatek VAT: (.....%).....zł,

cena bruttozł

(słownie.....)

3. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

4. Przedstawiamy projekt umowy z uwzględnieniem istotnych warunków określonych w niniejszym zaproszeniu oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania w miejscu i terminie podanym przez Zamawiającego.

- Przedmiot umowy zobowiązujemy się wykonać zgodnie z warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert.
- Zgodnie z wymogami Zamawiającego, przedstawiam w załączeniu dokumenty (Załączniki do oferty). Stanowią one integralną część oferty.
- Spełniamy warunki określone w art.22 ust.1 pkt 1-4 oraz nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art.24 ust.1 i 2 pzp.
- Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie ustalonym przez Zamawiającego

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr.2 do zaproszenia 8/PCM/2016/ZP/B

OPROCENTOWANIE ŚRODKÓW NA RACHUNKACH I LOAKATACH

Lp.	Rodzaj rachunków i lokat	Rodzaj stopy	Wysokość oprocentowania
1	Rachunki lokat terminowych – overnight		
2	Rachunki lokat terminowych-weekendowe		

*Oprocentowanie obowiązujące na dzień przed składaniem oferty
Oprocentowanie lokat do 100 000 zł.

WYKAZ USŁUG OBJĘTYCH BANKOWĄ OBSŁUGĄ

Lp.	Nazwa i rodzaj usługi	Opłata, prowizja za okres, jednostka lub czynność	Cena
1	Otwarcie jednego rachunku bieżącego lub pomocniczego	zł/jednorazowo	
2	Prowadzenie jednego rachunku bieżącego	zł/rocznie	
3	Prowadzenie jednego rachunku pomocniczego	zł/rocznie	
4	Wpłaty gotówkowe własne na rachunek spółki	% od kwoty	
5	Wpłaty gotówkowe obce – osób trzecich (głównie osób fizycznych) na rachunek spółki	% od kwoty	
6	Wpłaty gotówkowe własne na rzecz posiadacza rachunku	% od kwoty	
7	Przelewy własne na rzecz posiadacza rachunku	zł/komplet	
8	Przelewy własne na rachunki w innych bankach	zł/komplet	
9	Sporządzanie wyciągów bankowych rachunków z rachunków spółki	zł/komplet	
10	Obsługa płatności masowych w systemie wirtualnych rachunków kontrahenckich	Opłata ryczałtowa	

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr.2 do zaproszenia 8/PCM/2016/ZP/B

FORMULARZ CENOWY

lp.	Element cenowy	Jednostka miary usług	Ilość w roku	Cena jednostkowa	Cena roczna
1	Cena otwarcia jednego rachunku bieżącego lub pomocniczego	Szt.	1 podstawowy + 1 pomocniczy		
2	Cena prowadzenia jednego rachunku bieżącego	Szt.	1 szt.		
3	Cena prowadzenia jednego rachunku pomocniczego	Szt.	1 szt.		
4	Cena jednego przelewu na rachunki prowadzone w tym samym banku w zł.	Szt.	4 000 szt.		
5	Cena jednego przelewu na rachunki prowadzone w innych bankach w zł	Szt.	11 000 szt.		
6	Sporządzenia wyciągów bankowych rachunków spółki	Zł/komplet	370 kompletów		
7	Odpłatność za korzystanie z systemu „Home-Banking”	Ryczałt zł/miesiąc	12		
8	Odpłatność za korzystanie z systemu wirtualnych rachunków kontrahenckich	Ryczałt zł/miesiąc	12		
				ŁACZNIE:	

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr.3 do zaproszenia 7/PCM/2016/ZP/B

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji istotnych warunków zamawiającego, dotyczące w szczególności:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr.4 zaproszenia 8/PCM/2016/ZP/B

OŚWIADCZENIE

O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Oświadczamy, że w stosunku do Firmy, którą reprezentujemy brak jest podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Prawa zamówień publicznych.

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik Nr.5 zaproszenia 8/PCM/2016/ZP/B

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Na mocy art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych składam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

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

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

Oświadczam, że nie należę do grupy kapitałowej / że podmiot, który reprezentuję nie należy do grupy kapitałowej *.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr.6 zaproszenia 8/PCM/2016/ZP/B

WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Należy wymienić osoby występujące po stronie wykonawcy:

- do kontaktów z zamawiającym,
 - odpowiedzialne za wykonanie umowy
 - pełnomocnik wykonawcy
 - pełnomocnik wykonawców w przypadku składania oferty wspólnej
- wraz z podaniem zakresu odpowiedzialności / umocowania (do reprezentowania w postępowaniu, do reprezentowania w postępowaniu oraz zawarcia umowy, do zawarcia umowy).

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres odpowiedzialności
1		
2		
3		
4		

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)



*Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o.o.
ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
tel. (0-71) 380-58-00, fax. (0-71) 389-27-99
www.pcmwołow.pl, e-mail: sekretariat@pcm-wołow.pl*
