



DG-58/1-NS/281-2016

Rybnik, dnia 15.06.2016 r.

Zapytanie ofertowe
(dotyczące zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 30 000 euro) na:

obsługę bankową na okres 36 miesięcy

Podstawa prawna: zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych, ustawy tej nie stosuje się w przypadku zamówień, których wartość wyrażona w złotych nie przekracza równowartości kwoty 30 000 euro.

1. Przedmiotem zamówienia jest **obsługa bankowa na okres 36 miesięcy** dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku. Specyfikację zamówienia zawiera załącznik nr 1.1 do niniejszego zapytania („Opis przedmiotu zamówienia”) oraz załącznik nr 1.2 („Formularz kalkulacyjny”).

Pozostałe warunki zamówienia określone są w załączniku nr 1.3 do niniejszego zapytania („Wzór umowy”).

2. Realizacja zamówienia.

Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres **36 miesięcy od dnia 1 listopada 2016 r.**

3. Forma złożenia oferty.

Ofertę należy sporządzić zgodnie z wzorem formularza oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania oraz dołączyć do niej wszystkie wymienione we wzorze załączniki (w tym: załączniki nr 1.1, 1.2 i 1.3 sporządzone poprzez wypełnienie i podpisanie wzorów dołączonych do niniejszego zapytania).

Należy ją złożyć w formie pisemnej – na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik, Sekretariat Dyrektora w Pawilonie nr 2 (Przychodnia Wielospecjalistyczna), I piętro, pok. 103, w godzinach urzędowania, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 15.05 (decyduje data doręczenia).

Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.

4. Sposób wypełnienia formularza kalkulacyjnego:

1. Wartością oferty jest kwota wpisana w punkcie 1 formularza oferty, zgodna z obliczoną w załączniku nr 1.2 (formularz kalkulacyjny - „Wartość oferty (II "minus" I)").
2. Należy zastosować następujące zasady zaokrąglania: wartość zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomijają się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do grosza.

Telefony:

Centrala:	032 42-91-000	Główny Księgowy:	032 42-91-299	Dział Zamówień Publicznych:	032 42-91-287
Sekretariat:	032 42-91-251	Dział Organizacyjny:	032 42-92-613	Dział Zaopatrzenia:	032 42-91-214
Fax:	032 42-28-272				

3. Podane w części B wartości współczynników W_1 i W_2 muszą być zgodne z wartościami użytymi do obliczeń w części A w poz. II (w przypadku rozbieżności – zamawiający poprawi wartości w części B na zgodne z użytymi w części A w pozycji II).
5. Termin złożenia oferty: **do dnia 24.06.2016 r. do godz. 14.00 (decyduje data doręczenia do siedziby zamawiającego – w miejsce wskazane w punkcie 3).**
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania wykonawcy do uzupełnienia lub wyjaśnienia oferty lub unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
7. Informacje w przedmiocie zamówienia będą zamieszczane na stronie internetowej szpitala: www.szpital.rybnik.pl.
8. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:
„wartość oferty” – obliczona w formularzu kalkulacyjnym nr 1.2.

Zamawiający wybierze ofertę o największej wartości.
10. Z wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa – zgodna z wzorem stanowiącym załącznik nr 1.3 do niniejszego zapytania. W celu zawarcia umowy wykonawca, będący osobą fizyczną zobowiązany jest do wskazania następujących danych: NIP lub PESEL, o ile nie wynikają one z innych dokumentów przedłożonych przez wykonawcę.
11. Osoba do kontaktu w sprawie zamówienia: Paulina Nosiadek (tel. 32 42 91 299).

Załączniki do zapytania:

1. Formularz oferty (wzór) wraz ze wzorami załączników nr 1.1, 1.2 i 1.3 do oferty:
 - 1.1. Opis przedmiotu zamówienia.
 - 1.2 Formularz kalkulacyjny.
 - 1.3 Wzór umowy.