



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie
ul. Kościuszki 10, 88-300 Mogilno
sekretariat: tel. 52 315 25 15, fax 52 315 25 33
e-mail: sekretariat@mpcz.pl
<https://spzoz-mogilno.pl/>

Nr sprawy 1SOBspzoz2023

Mogilno, dnia 26.01.2023r.

**Wykonawcy,
którzy złożyli pytania**

WYJAŚNIENIA

ZWIĄZANE Z TREŚCIĄ SWZ

dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: nr 1SOBspzoz2023 – Obsługa bankowa wraz z udzieleniem kredytu obrotowego w rachunku bieżącym Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mogilnie

W odpowiedzi na skierowane do Zamawiającego zapytania dotyczące treści specyfikacji warunków zamówienia informujemy:

Pytanie 1

Prosimy o przedstawienie poniższych dokumentów/informacji:

1) Plan finansowy oraz plan inwestycyjny na 2022r.,

Ad. Załącznik nr 1.

2) Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej SPZOZ,

Ad. Załącznik nr 2.

3) Dane uzupełniające do sprawozdań wg załączonego wzoru,

Ad. Załącznik nr 4.

4) Sprawozdanie wstępne za 2022r.,

Ad. W ogłoszeniu o zamówieniu został załączony Bilans i RZiS za okres 1.01.2022-30.09.2022 r. Na dzień dzisiejszy nie mamy możliwości sporządzenia sprawozdania wstępnego za rok 2022 r., ponieważ nadal trwa ewidencja dokumentów finansowych za grudzień 2022 r.

5) Aktualne zestawienie zobowiązań o charakterze finansowym (kredyty, pożyczki, leasing) zawierające: nazwę instytucji finansującej, datę zawarcia umowy, kwotę pierwotną zadłużenia, aktualne zadłużenie, termin spłaty, zabezpieczenia

Ad. Załącznik nr 3.

Pytanie 2

Prosimy o wyjaśnienie treści pkt. 1, Rozdziału VI. SWZ. Czy okres obowiązywania umowy kredytu w rachunku bieżącym wynosić ma 12 miesięcy?

Ad. Tak, z możliwością przedłużenia na kolejne okresy 12 miesięczne po uzyskaniu pozytywnej oceny kredytowej.

Pytanie 3

Prosimy o wskazanie daty notowania stawki WIBOR 1M, na podstawie której porównywane będą oferty w postępowaniu i uzupełnienie ww. daty w Rozdziale XIX, poz. 2 SWZ.

Ad. 17.01.2023 r.

Pytanie 4

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści poz. 2, pkt. 2, lit. a) OPZ w następujący sposób:

„a) umowa kredytu zostanie podpisana w ciągu 7 dni od złożenia wniosku o udzielenie kredytu przez Zamawiającego, a kredyt zostanie postawiony do dyspozycji w terminie określonym we wniosku złożonym po podpisaniu w/w umowy, po spełnieniu przez Zamawiającego warunków uruchomienia kredytu.” ?

Ad. Tak.

Pytanie 5

Czy Zamawiający wyraża zgodę na ustanowienie zabezpieczenia kredytu w rachunku bieżącym w postaci cesji wierzytelności wynikających z umów zawartych pomiędzy Zamawiającym, a NFZ?

Ad. Tak, cesja wierzytelności z zawartej przez Zamawiającego umowy z Kujawsko-Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy. Umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej wraz z późniejszymi zmianami nr 020000779230001/2023/B0017/PSZ z dnia 30.12.2022 r., zawarta na okres do 30.06.2027 r. (wartość wynikająca z planu rzeczowo-finansowego na okres 1.01.2023-31.12.2023 wynosi 24 046 321,54 zł) Umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej podstawowa opieka zdrowotna wraz z późniejszymi zmianami nr 02-00-00779-22-05 (/B0017/POZ) z dnia 30.12.2015 r., zawarta na czas nieokreślony (wartość wynikająca z planu rzeczowo-finansowego na okres 1.01.2023 - 31.12.2023 wg. stawki kawitacyjnej ok. 7 800 000,00).

Pytanie 6

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści poz. 2, pkt. 3 OPZ w następujący sposób: „Wszystkie czynności przy prowadzeniu kompleksowej obsługi bankowej podlegają opłacie ryczałtowej (wysokość maksymalna opłaty 500,00zł m-nie), w szczególności [...]” ?

Ad. Tak.

Pytanie 7

Zwracamy się z prośbą o przesunięcie terminu składania ofert do 10.02.2023r. z uwagi na konieczność przeprowadzenia szczegółowej analizy sytuacji ekonomiczno-finansowej Zamawiającego i treści dokumentacji przetargowej pod kątem możliwości złożenia oferty.

Ad. Wyrażamy zgodę na zmianę terminu na 10.02.2023 r.

Pytanie 8

Czy Zamawiający wyraża zgodę na usunięcie pkt. 3 lit g. OPZ. Potwierdzenie salda na koniec dnia jest prezentowane na każdym wyciągu. Zamawiający może również wygenerować zestawienie rachunków na których również będzie potwierdzone saldo.

Ad. Tak, pod warunkiem potwierdzenia salda w razie potrzeby na wniosek Zamawiającego na wskazany przez Zamawiającego dzień.

Pytanie 9

Czy zamawiający wyraża zgodę zmiany treści pkt 4 OPZ w następujący sposób: „Zamawiający zastrzega sobie możliwość lokowania wolnych środków finansowych na rachunkach lokat terminowych w kwotach powyżej 1.000 000,00 zł, na każdorazowo negocjowanych z bankiem warunkach (korzystniejszych niż standardowa oferta banku w tym zakresie). Zamawiający zastrzega sobie prawo do lokowania środków w innych bankach, w przypadku uzyskania korzystniejszych warunkach”.

Ad. Tak.

Pytanie 10

Prosimy o wyjaśnienie w jakim zakresie i w jaki sposób Zamawiający oczekuje dostępu do bankowej poczty elektronicznej zgodnie z treścią pkt. 5 lit a.

Ad. W punkcie 5 lit a nie ma mowy o bankowej poczcie elektronicznej, Zamawiającemu chodzi o dostęp do bankowości elektronicznej.

Pytanie 11

Czy zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści pkt 7 lit d. OPZ w następujący sposób: „ - Złożone przez Zamawiającego dyspozycje obciążenia rachunku Zamawiającego na rzecz beneficjenta posiadającego rachunek w innym banku (realizowane w trybie rozliczeń Elixir) do godziny 14:30 zrealizowane zostaną w tym samym dniu roboczym, a złożone po godzinie 14:30 najpóźniej w następnym dniu roboczym do godziny 09:00.”

Wykonawca bowiem nie jest w stanie zagwarantować, o której godzinie zostaną zaksięgowane środki beneficjenta w innym banku.

Ad. Tak.

Pytanie 12

W celu oszacowania potencjalnego zakresu współpracy prosimy o wskazanie:

1) Średniomiesięcznego salda środków na rachunku bieżącym oraz średniomiesięcznego salda środków na rachunkach pomocniczych;

Ad. Średniomiesięczne salda środków na rachunku bieżącym 250 000 zł, salda środków na rachunkach pomocniczych 150 000,00

2) Ilości rachunków pomocniczych:

Ad. Jednorazowo maksymalnie 10 rachunków

3) Średniomiesięcznej ilości wykonywanych przelewów krajowych:

Ad. 650.

4) Średniomiesięcznej ilości wykonywanych przelewów zagranicznych:

Ad. Obecnie nie realizujemy takich płatności.

5) Średniomiesięcznej ilości w szt. i wartość dokonywanych wpłat gotówkowych:

Ad. 5 wpłat wartości ok. 25 000 zł miesięcznie.

6) Średniomiesięcznej ilości w szt. i wartość dokonywanych wypłat gotówkowych:

Ad. 2 wypłaty średnio ok. 5 000 zł miesięcznie.

7) Prosimy o potwierdzenie, że obsługą gotówkową wpłat i wypłat wykonawca ma objąć wpłaty i wypłaty realizowane przez/na rzecz Zamawiającego i zakres zamówienia nie obejmuje wpłat/wypłat osób trzecich.

Ad. Tak.

8) Prosimy o wskazanie maksymalnej ilości kart płatniczych, z której Zamawiający zamierza korzystać:

Ad. 5 kart płatniczych jednorazowo aktywnych.

9) Prosimy o wskazanie maksymalnej ilości terminali płatniczych, którą Wykonawca będzie zobowiązany zainstalować

Ad. 5 terminali (Obecnie Zamawiający posiada umowę zawartą w ramach programu wsparcia obrotu bezgotówkowego, która do 31.12.2025 roku zapewniam mam korzystanie z terminali nie ponosząc kosztów dzierżawy i prowizji, po upływie tego okresu Zamawiający dopuszcza możliwość korzystania z terminali płatniczych poza programem)

Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi stają się integralną częścią specyfikacji warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.

Zatwierdził:

Z-ca Dyrektora ds. Organizacyjno
Technicznych
Jarosław Głowacki
/podpis na oryginale/

Otrzymują:

1. wszyscy uczestnicy
2. a/a