



**SZPITAL MIEJSKI  
W ZABRZU**

Zabrze dn.23 czerwca 2016r

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o.  
ul. Zamkowa 4 41-803 Zabrze  
tel.: 32 277 61 00 fax: 32 271 73 11  
www.szpitalzabrze.pl  
sekretariat@szpitalzabrze.pl

Kapitał zakładowy 35 942 450 zł  
NIP 648-270-05-83  
REGON 241127857  
KRS 0000328484

Prezes Zarządu  
tel.: 32 277 61 00  
fax: 32 271 73 11

Z-ca Prezesa  
tel.: 32 277 61 00  
fax: 32 271 73 11

Z-ca Dyrektora  
ds. Techniczno-Administracyjnych  
tel.: 32 277 61 00 wew. 103

Z-ca Dyrektora ds. Organizacji  
Usług Medycznych i Statystyki  
tel.: 32 277 61 00 wew. 202

Z-ca Dyrektora  
ds. Rachunkowości Zarządczej  
i Controllingu  
tel.: 32 277 61 00 wew. 188

Naczelną Pielęgniarką  
tel.: 32 277 61 00 wew. 116

Główny Księgowy  
tel.: 32 277 61 00 wew. 111

Biuro Prawne  
tel.: 32 277 61 00 wew. 109

Dział Administracji Zamówień  
i Logistyki  
tel.: 32 277 61 00 wew. 370

Dział Organizacji Usług Medycznych  
i Statystyki  
tel.: 32 277 61 00 wew. 106

Dział Ekonomiczno-Finansowy  
tel.: 32 277 61 00 wew. 112

Dział Kadr i Płac  
tel.: 32 277 61 00 wew. 119

Dział Techniczno-Gospodarczy  
tel.: 32 277 61 00 wew. 123

**SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.**

UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE

tel./fax. sekretariat (032) 271-69-00

Dział Administracji, Zamówień i Logistyki tel./fax (032) 277-62-470/212

**WSZYSCY WYKONAWCY  
biorący udział w postępowaniu**

**WYJAŚNIENIA DO TREŚCI SIWZ NA PODSTAWIE ART 38 UST 1, 2 i 4  
USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (tekst jednolity: Dz.U. 2015  
z dn. 22 grudnia 2015 poz. 2164 z późn. zm.)**

PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 11/PN/16  
NA  
USŁUGĘ OBSŁUGI BANKOWEJ SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU  
SP. Z O.O.

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. zwany dalej „Zamawiającym” informuje, iż wpłynęły pytania dotyczące przedmiotowego postępowania. Poniżej treść zapytań oraz udzielone odpowiedzi:

**Pytanie nr 1:**

Prosimy o udostępnienie danych finansowych tj. bilans i rachunek zysków i strat za rok 2015 oraz 2014.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na udostępnienie Wykonawcy do wglądu danych finansowych tj. bilans i rachunek zysków i strat za rok 2015 oraz 2014. Powyższe dokumenty zostaną udostępnione w siedzibie Zamawiającego tj. Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, pok. Nr 1.08 w godz. od 8:00 do 14:30.

**Pytanie nr 2:**

Prosimy o informacje nt. zobowiązań finansowych (kredyty, pożyczki, leasingi oraz inne wobec instytucji finansowych) Szpitala na dzień 30.04.2016 r. wg schematu:

Rodzaj zobowiązania	Okres kredytowania	Wysokość zaangażowania (w zł)	Wysokość raty (w zł)	Termin spłaty	Zabezpieczenie	Czy obsługa terminowa?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na udostępnienie Wykonawcy do wglądu ww. danych finansowych. Powyższe dokumenty zostaną udostępnione w siedzibie Zamawiającego tj. Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, pok. Nr 1.08 w godz. od 8:00 do 14:30.

**Pytanie nr 3:**

Prosimy o informację czy możliwe będzie zabezpieczenie kredytu cesją wierzytelności z kontraktu z NFZ.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż nie będzie możliwe zabezpieczenie kredytu cesją wierzytelności z kontraktu z NFZ.

**Pytanie nr 4:**

Jeżeli tak, to na którym kontrakcie?

Odpowiedź:

Nie dotyczy. W związku z udzieloną odpowiedzią na pytanie nr 3.

**Pytanie nr 5:**

Prosimy o informację czy możliwe jest zabezpieczenie do wysokości 150% udzielonego kredytu.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż nie będzie możliwe zabezpieczenie do wysokości 150% udzielonego kredytu.

**Pytanie nr 6:**

Czy przedmiotowy kontrakt jest już zabezpieczeniem na rzecz innych podmiotów?

Odpowiedź:

Nie dotyczy. W związku z udzieloną odpowiedzią na pytanie nr 3 oraz odpowiedzią na pytanie nr 4.

**Pytanie nr 7:**

Prosimy o informację nt. średnich miesięcznych sald na posiadanych przez Państwa rachunkach bankowych.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na udostępnienie Wykonawcy do wglądu ww. danych finansowych. Powyższe informacje zostaną udostępnione w siedzibie Zamawiającego tj. Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, pok. Nr 1.08 w godz. od 8:00 do 14:30.

**Pytanie nr 8:**

Prosimy o przełożenie terminu składania ofert o min. od opublikowania przedmiotowych odpowiedzi 7 dni.

Odpowiedź:

Zamawiający przychylił się do prośby Wykonawcy i przesunął termin składania ofert na dzień: 08.07.2016r. Godziny składania oraz otwarcia ofert pozostają bez zmian. Jednocześnie Zamawiający informuje, iż zgodnie z powyższym, zmianie uległ również termin związania ofertą.

**Pytanie nr 9:**

Prosimy o informację nt. ilości wykonywanych przelewów, krajowych oraz zagranicznych.

Odpowiedź:

Zamawiający prognozuje zapotrzebowanie na ok. 15 500 przelewów w roku, w tym do dziesięciu zagranicznych.

**Pytanie nr 10:**

Prosimy o informację nt. ilości dokonywanych wpłat oraz wypłat gotówkowych.

Odpowiedź:

Zamawiający prognozuje 60 wpłat gotówkowych i 26 wypłat gotówkowych w roku.

**Pytanie nr 11:**

Prosimy o informację nt. ilości użytkowników bankowości elektronicznej.

Odpowiedź:

Zamawiający deklaruje zapotrzebowanie na 8 stanowisk bankowości elektronicznej.

**Pytanie nr 12:**

Czy Zamawiający bezwzględnie wymaga udostępnienia skrzynek depozytowych? Jeżeli, tak to w jakim zakresie mogą one być faktycznie wykorzystane?

Odpowiedź:

Zamawiający bezwzględnie wymaga udostępniania skrzynki depozytowej lub innego produktu, który pozwoli na bezpieczne przechowywanie trzech kompletów kluczy.

**Pytanie nr 13:**

Z uwagi na konieczność zebrania danych dotyczących sprawozdań finansowych, przeprowadzenia procesu oceny aktualnej i prognozowanej sytuacji finansowej Kredytobiorcy oraz uzyskanie decyzji odpowiedniego organu kompetencyjnego zwracamy się z uprzejmą prośbą o przedłużenie terminu składania ofert do dnia 08 lipca 2016r.

Przesunięcie terminu składania ofert pozwoli na złożenie ofert przez większą liczbę wykonawców, co wpłynie na większą konkurencyjność w przedmiotowym postępowaniu.

Odpowiedź:

Zgodnie z udzieloną odpowiedzią na pytanie nr 8: Zamawiający przychylił się do prośby Wykonawcy i przesunął termin składania ofert na dzień: 08.07.2016r. Godziny składania oraz otwarcia ofert pozostają bez zmian. Jednocześnie Zamawiający informuje, iż zgodnie z powyższym, zmianie uległ również termin związania ofertą.

**Pytanie nr 14:**

W związku z ogłoszeniem przetargu na usługę obsługi bankowej szpitala zwracam się z uprzejmą prośbą o przesłanie ostatecznych wyników finansowych podmiotu (rachunku wyników i bilansu) za lata 2014 i 2015 oraz po pierwszym kwartale 2015 i 2016 (jeśli zostały sporządzone).

Dokumenty te są niezbędne dla Banku w celu dokonania oceny zdolności kredytowej (przetarg jest m.in. na usługę udzielenia kredytu w kwocie 3,9 mln zł na okres 3 lat).

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na udostępnienie Wykonawcy do wglądu ww. danych finansowych. Powyższe informacje zostaną udostępnione w siedzibie Zamawiającego tj. Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, pok. Nr 1.08 w godz. od 8:00 do 14:30.

Z poważaniem

/-/

.....  
Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.