



Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie
05-200 Wołomin, ul. Gdyńska 1/3

NIP 125-09-31-792; REGON 000310315; KRS 0000037824
Centrala tel. 22 76 33 100, sekretariat tel. 22 76 33 259, fax 22 76 33 343
Bank Spółdzielczy w Ostrowi Mazowieckiej nr rachunku 05 8923 0008 0150 7177 2015 0001

Zapytanie ofertowe nr 19/2020/ZO z dnia 9.12.2020 r.
na świadczenie usługi prowadzenia rachunków bankowych z opcją kredytu odnawialnego w rachunku oraz świadczenie usług związanych z tymi rachunkami na rzecz Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie wraz z możliwością otwarcia/prowadzenia placówki Banku i wstawienia bankomatu z funkcją wpłatomatu w siedzibie Szpitala w Wołominie.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 19/2020/ZO

Dotyczy: Prowadzenie rachunków bankowych z opcją kredytu odnawialnego w rachunku oraz świadczenie usług związanych z tymi rachunkami na rzecz Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie wraz z możliwością otwarcia/prowadzenia placówki Banku i wstawienia bankomatu z funkcją wpłatomatu w siedzibie Szpitala w Wołominie w ramach przeznaczonych przez Zamawiającego na ten cel środków finansowych.

Na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku (Dz.U.2019.0.1843 tj.), zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę usług w zakresie **prowadzenia rachunków bankowych wraz z kredytem odnawialnym w rachunku oraz świadczenie usług związanych z tymi rachunkami na rzecz Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie wraz z możliwością otwarcia/prowadzenia placówki Banku i wstawienia bankomatu z funkcją wpłatomatu w siedzibie Szpitala w Wołominie w ramach przeznaczonych przez Zamawiającego na ten cel środków finansowych.**

Zamawiający	Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie ul. Gdyńska 1/3, 05-200 WOŁOMIN Telefon: (22)76.33.100 Fax: (022)76.33.340, www.szpitalwolomin.pl REGON: 000310315 NIP: 1250931792 osoby do kontaktu: Marcin Urbanowski, tel. 22 76-33-332; Elżbieta Kulik, tel. 22 76-33-332. ksiegowosc@szpitalwolomin.pl elzbieta.kulik@szpitalwolomin.pl
Przedmiot zamówienia	Zgodnie z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 9 grudnia 2020 r.
Termin realizacji zamówienia	12 miesięcy. Zamawiający dopuszcza możliwość zawarcia aneksu terminowego do umowy maksymalnie do 36 miesięcy w ramach wartości zamówienia.
Istotne warunki zamówienia:	Zgodnie z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 9 grudnia 2020 r.
Sposób złożenia oferty	Na formularzu cenowym wraz z ewentualnymi załącznikami do dnia 18.12.2020 r., godz. 12.00 . Formularz cenowy zawiera dwa warianty możliwego wynagrodzenia – cena jednostkowa lub ryczałt miesięczny. Prosimy o dołączenie projektu umowy. - e-mail [ksiegowosc@szpitalwolomin.pl] lub złożenie w formie pisemnej w kancelarii szpitala (Wołomin, ul. Gdyńska 1/3, budynek główny) w zamkniętej i oznakowanej kopercie – „Zapytanie ofertowe nr 19/2020/ZO”.
Kryterium wyboru oferty	Cena i zakres oferty.
Pozostałe wymagania	Zgodnie z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 9 grudnia 2020 r.

Zamawiający wymaga aby treść zapisów Opisu Przedmiotu Zamówienia została zaimplementowana do Umowy jaka przedłożona zostanie przez Wykonawcę wraz z ofertą.

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie do zawarcia umowy.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów za przygotowanie i przesłanie oferty oraz informuje, że skontaktuje się tylko z wybranymi Oferentami.

Wykonawca składając ofertę poświadcza, że rozumie treść zapytania ofertowego i nie wnosi zastrzeżeń.

.....
podpis zamawiającego