

Wszyscy zainteresowani postępowaniem  
przetargowym na Wybór banku prowadzącego  
obsługę bankową Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku

**ODPOWIEDŹ**  
na zapytania w sprawie SIWZ

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy, że w dniu 01/07/2016 do Zamawiającego wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164) w trybie przetarg nieograniczony, na: **Wybór banku prowadzącego obsługę bankową Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**. Treść wspomnianej prośby jest następująca:

Wykonawca prosi o udostępnienie poniższych dokumentów i informacji:

- 1) Prosimy o przedstawienie następujących dokumentów:
  - a) pełne sprawozdanie finansowe wraz z opinią i raportem biegłego rewidenta za rok 2014,
  - b) pełne sprawozdanie finansowe wraz z opinią i raportem biegłego rewidenta za rok 2015,
  - c) uchwały dotyczące pokrycia ujemnego wyniku finansowego za rok 2014,
  - d) bilans, rachunek wyników, rachunek przepływów pieniężnych oraz zestawienie zmian w kapitale własnym za 1Q 2016 r.

**Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego:** Pełne sprawozdanie finansowe wraz z opinią i raportem biegłego rewidenta za rok 2014, pełne sprawozdanie finansowe wraz z opinią i raportem biegłego rewidenta za rok 2015, uchwały dotyczące pokrycia ujemnego wyniku finansowego za rok 2014, bilans, rachunek wyników, rachunek przepływów pieniężnych oraz zestawienie zmian w kapitale własnym za 1Q 2016 r. Zamawiający przesyła wszystkim zainteresowanym Wykonawcom pocztą elektroniczną.

- 2) Wykonawca zwraca się z prośbą o podanie struktury wiekowej należności i zobowiązań handlowych według poniższego schematu:

Struktura należności	Należności (w zł)	
	31.12.2015r.	31.05.2016r.
Ogółem:		
z tego terminowe:		
z tego przeterminowane, w tym:		
0-30 dni		
31-90 dni		
91-180 dni		
powyżej 180 dni		
Struktura zobowiązań	Zobowiązania (w zł)	
	31.12.2014r.	31.05.2016r.
Ogółem:		
z tego terminowe:		
z tego przeterminowane, w tym:		
0-30 dni		
31-90 dni		
91-180 dni		
powyżej 180 dni		

**Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego: Struktura wiekowa należności i zobowiązań handlowych:**

Struktura należności	Należności (w zł)	
	31.12.2015 r.	31.05.2016 r.
Ogółem:	3 151 483,39	3 393 703,13
z tego terminowe:	1 931 482,77	2 577 224,29
z tego przeterminowane, w tym:	1 220 000,62	816 478,84
0-30 dni	-	6 741,56
31-90 dni	77 344,98	46 359,30
91-180 dni	-	4 107,30
powyżej 180 dni	1 142 655,64	759 270,68
Struktura zobowiązań	Zobowiązania (w zł)	
	31.12.2015 r.	31.05.2016 r.
Ogółem:	1 628 133,23	2 566 525,06
z tego terminowe:	1 379 821,45	1 231 721,24
z tego przeterminowane, w tym:	248 311,78	1 334 803,82
0-30 dni	-	953 392,75
31-90 dni	119 674,54	197 622,43
91-180 dni	63 763,11	100 513,65
powyżej 180 dni	64 874,13	83 274,99

- 3) Wykonawca prosi o przedstawienie wykazu posiadanych na dzień 31.05.2016 r. kredytów/pożyczek/zobowiązań wobec instytucji finansowych zawierającego nazwę instytucji finansowej, rodzaj transakcji, kwotę przyznaną, zadłużenie, okres kredytowania oraz rodzaj zabezpieczenia.

**Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego: Kredyty wg stanu na dzień 31.05.2016 r.**

**Kredyty zaciągnięte w Nadszańskim Banku Spółdzielczym w Stalowej Woli**

Rodzaj kredytu	Kwota zaciągniętego kredytu	Okres spłaty kredytu	Zadłużenie na 31.05.2016 r.
Inwestycyjny	3 000 000,00	15	1 988 364,00
Obrotowy	1 500 000,00	5	781 250,00
Obrotowy	4 000 000,00	15	4 000 000,00
<b>Razem:</b>			<b>6 769 614,00</b>

Rodzaj kredytu	Kwota zaciągniętego kredytu	Okres spłaty kredytu	Zadłużenie na 31.05.2016 r.
W rachunku bieżącym	3 000 000,00	1	2 197 642,20

**Kredyty zaciągnięte w Banku Spółdzielczym w Tarnobrzegu Oddział w Nisku**

Rodzaj kredytu	Kwota zaciągniętego kredytu	Okres spłaty kredytu	Zadłużenie na 31.05.2016 r.
Inwestycyjny	1 500 000,00	10	184 212,00

- 4) Prosimy o podanie informacji o nadwykonaniach za rok 2014, 2015 i 1Q 2016 r.:

	2014	2015	1Q 2016
- kwota nadwykonań			
- kwota uznana przez NFZ			
- kwota wypłacona przez NFZ			

**Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego: Zestawienie nadwykonań za rok 2014, 2015 i 1Q 2016 r.:**

	2014	2015	1Q 2016
- kwota nadwykonań	1 081 794,52	528 915,65	1 104 193,51
- kwota uznana przez NFZ	890 754,80	456 661,65	259 832,00
- kwota wypłacona przez NFZ	890 754,80	456 661,65	259 832,00

- 5) Prosimy o podanie informacji dotyczących Szpitala:

Liczba:	Stan na 31.12.2015 r.	Stan na 30.05.2016 r.
- zatrudnionych na podstawie umowy o pracę		
- zatrudnionych na „kontraktach”		
- łóżek		
- hospitalizowanych		

**Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego:**

Liczba:	Stan na 31.12.2015 r.	Stan na 30.05.2016 r.
- zatrudnionych na podstawie umowy o pracę	423	414
- zatrudnionych na „kontraktach”	111	113
- łóżek	230	230
- hospitalizowanych	9 031	3 911

- 6) Czy w ramach działalności Zamawiającego został wprowadzony plan / program naprawczy lub restrukturyzacyjny? W przypadku udzielenia odpowiedzi twierdzącej, prosimy o udostępnienie powyższej dokumentacji wraz z informacją o dotychczasowych efektach realizacji tego programu.

**Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego:** Program naprawczy jest wdrażany od III kw. 2015 r. Efekty będą widoczne w 2016 r. Ze względu na to, że program naprawczy zawiera strategiczne informacje handlowe Zamawiający umożliwia wyłącznie zapoznanie się z tym dokumentem w siedzibie Zamawiającego.

- 7) Czy Zamawiający posiada zaległości w spłacie zobowiązań wobec ZUS, PFRON i/lub Urzędu Skarbowego? Czy Zamawiający posiada ugody zawarte z ZUS, PFRON i/lub US? Jeśli tak to prosimy o przedstawienie wysokości zaległości i/lub warunków spłaty zobowiązań publicznoprawnych objętych ugodami. Prosimy o wskazanie ich wysokości oraz okresu spłaty.

**Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego:** Zamawiający nie posiada zobowiązań wobec US, nie opłaca PFRON ponieważ zatrudnia 6% pracowników ze stopniem niepełnosprawności. Zestawienie zobowiązań wobec ZUS stanowi tabela.

Numer umowy	Data umowy	Nr DRA	Kwota do zapłaty	Miesięczne okresy spłaty
43	15/01/2016	10/2015	190 565,30	01/06/2016 r. do 12/09/2016 r.
157	19/02/2016	12/2015	275 477,20	15/06/2016 r. do 17/10/2016 r.
164	25/02/2016	01/2016	267 360,00	15/06/2016 r. do 17/10/2016 r.
239	21/04/2016	02/2016	394 485,00	15/06/2016 r. do 15/12/2016 r.
306	07/06/2016	03/2016	444 160,08	05/07/2016 r. do 06/02/2016 r.
307	07/06/2016	04/2016	428 701,58	05/07/2016 r. do 06/02/2016 r.

- 8) Czy wobec Zamawiającego prowadzone były w okresie ostatnich 6 miesięcy lub są prowadzone postępowania egzekucyjne? Jeśli tak to prosimy o wskazanie wysokości zajęć komorniczych w kolejnych miesiącach poprzez wyrażenie wartości procentowej relacji do miesięcznych przychodów z NFZ.

**Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego:** Nie.

- 9) Czy wobec Zamawiającego prowadzone były w okresie ostatnich 6 miesięcy lub są prowadzone postępowania sądowe o zapłatę zobowiązań? Jeśli tak to prosimy o wskazanie ich wysokości.

**Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego:** Nie.

- 10) Zamawiający prosi o przedstawienie informacji dotyczących inwestycji realizowanych na przestrzeni ostatnich 4 lat finansowanych z funduszy europejskich w zestawieniu zawierającym dane: kwota, cel, nazwa projektu, środki finansowania (z podziałem na środki własne, pochodzące z Budżetu Państwa, Organu Założycielskiego, Jednostek Samorządu Terytorialnego, UE).

**Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego:** Zamawiający zrealizował na przestrzeni ostatnich 4 lat finansowany z funduszy europejskich projekt pn. „Kompleksowa informatyzacja Samodzielnego

**Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku jako element Podkarpackiego Systemu Informacji Medycznej (PSIM).**

**Wartość projektu ogółem: 2 559 772,21 zł**

**Dofinansowanie z EFRR: 2 045 311,29 zł**

**Udział własny: 360 937,29 zł**

**Środki własne niekwalifikowane: 153 523,63 zł**

- 11) Prosimy o udostępnienie zestawienia obecnie realizowanych oraz planowanych zadań inwestycyjnych wraz z wyszczególnieniem szacowanego terminu ich realizacji, kwotą niezbędną na ich sfinansowanie oraz sposobem finansowania.

**Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego: Pytanie nie dotyczy postępowania.**

- 12) Do końca 2017 roku szpitale muszą dostosować się do nowych standardów sanitarnych. Prosimy o udostępnienie informacji o niezbędnych inwestycjach, harmonogramie ich przeprowadzenia oraz źródłach finansowania w związku z realizacją założenia.

**Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego: W ramach programu dostosowawczego konieczny zakup agregatu prądowłórczego do końca 2016 r. Środki na zakup pochodzić będą z dotacji Powiatu.**

- 13) Czy w ostatnich 4-ech latach Szpital rozszerzył swoją działalność o nowe oddziały? Jeśli tak, to jakie?

**Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego: W roku 2016 utworzony został oddział ortopedyczny.**

- 14) Czy Szpital przewiduje w najbliższym czasie rozszerzenie swojej działalności o nowe oddziały? Jeśli tak, to jakie?

**Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego: Tak Oddział rehabilitacji kardiologicznej i neurologicznej.**

- 15) Czy w ostatnich latach odbyły się zamknięcia oddziałów? Jeśli tak, to których i dlaczego?

**Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego: Nie.**

- 16) Czy Szpital przewiduje w najbliższym czasie zamknięcie oddziałów? Jeśli tak, to których i dlaczego?

**Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego: Nie.**

- 17) Prosimy o udostępnienie historycznego zestawienia dotacji/wsparcia od Organu Założycielskiego w rozbiciu na poszczególne lata (za lata 2013-2015). Czy takowe wsparcie jest planowane na kolejne lata?

**Stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego: Zestawienie dotacji stanowi tabela:**

Dotacje otrzymane od Organu Założycielskiego	
2013	713 320,33
2014	892 487,94
2015	520 821,90

Informujemy, że zgodnie z wymogiem art. 38 ust. 2 ustawy, stanowisko Zamawiającego zostało rozesłane do wszystkich wykonawców, którym przekazano SIWZ.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ w Nisku**  
37-400 Nisko, ul. Kościuszki 1  
tel. (15) 8416703, fax (15) 8416704  
NIP 865-20-74-945, REGON 000306680

**Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Nisku**  
  
**Henryk Przybycień**