



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-152
e-mail: spzoz18@post.pl, www.szpital-nowytomysl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nowy Tomyśl, dn. 19.10.2016r.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
REGON 639820004 NIP 788-17-50-689
TEL. 061 4427300, FAX. 061 4422152
30-00381

Sprawa dotyczy:

Postępowania na podstawie art. 4 pkt 8) ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164 ze zm.) w formie rozeznania cenowego na Udzielenie i obsługa kredytu/pożyczki w kwocie 1.000.000,00 zł (słownie: jeden milion złotych)

Do Zamawiającego wpłynęły pytania do prowadzonego postępowania w formie rozeznania cenowego na Udzielenie i obsługę kredytu/pożyczki w kwocie 1.000.000,00 zł (słownie: jeden milion złotych). Zamawiający podaje do publicznej wiadomości treść udzielonych odpowiedzi:

Zestaw pytań nr 1:

W związku z zapytaniem ofertowym dotyczącym usługi udzielenia kredytu/pożyczki w kwocie 1 000 000,00 zł, zwracamy się z prośbą o udostępnienie danych finansowych za:

- lata 2012-2013 - pełne sprawozdanie finansowe, opinia i raport biegłego rewidenta, realizacja planu finansowego, uchwały o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego,
- rok 2014 - realizacja planu finansowego,
- rok 2015 - wprowadzenie do sprawozdania finansowego, informacja dodatkowa, realizacja planu finansowego, uchwała o zatwierdzeniu sprawozdania finansowego,
- rok 2016 (za 3 kwartały) - bilans, rachunek zysków i strat, rachunek przepływów pieniężnych, zestawienie zmian w kapitale,

Odpowiedź Zamawiającego:

Dane finansowe Zamawiający umieścił na stronie internetowej w zakładce dot. niniejszego postępowania.

oraz o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania:

- 1) Prosimy o potwierdzenie, że termin na uruchomienie środków tj. 5 dni od zawarcia umowy liczony powinien być w dniach roboczych.

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak.

- 2) Czy Zamawiający przewiduje wcześniejszą spłatę w okresie karencji?

Odpowiedź Zamawiającego:

W okresie karencji Zamawiający nie przewiduje wcześniej spłaty kredytu/pożyczki.

- 3) Prosimy o potwierdzenie, że karencja w spłacie kapitału obejmuje miesiące listopad oraz grudzień 2016 r., kiedy to kapitał nie będzie w ogóle spłacany. Miesiąc styczeń natomiast jest miesiącem płatności pierwszej raty kapitału.

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak – płatność pierwszej raty kapitałowej na 31.01.2017r.

- 4) Prosimy o potwierdzenie, że okres finansowania tj. od dnia uruchomienia do dnia spłaty ostatniej raty wynosi:

a) 99 miesięcy, w tym pierwszy miesiąc niepełny – przy założeniu uruchomienia środków w październiku 2016 r.

b) 98 miesięcy, przy czym pierwszy miesiąc może być niepełny - przy założeniu uruchomienia środków w listopadzie 2016 r.

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak.

- 5) Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby termin spłaty odsetek przypadła w ostatnim dniu kalendarzowym miesiąca, z zastrzeżeniem, że jeśli termin ten przypadnie na dzień wolny od pracy, spłata nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tym terminie?

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak.

- 6) Czy Zamawiający wyraża zgodę aby odsetki były naliczane za każdy dzień przy założeniu, że rok trwa 360 dni oraz na podstawie ilości dni, jakie faktycznie upłynęły?

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak.

- 7) Czy Zamawiający potwierdza że kapitał pożyczki rozłożony zostanie na raty w następujący sposób: 95 rat w wysokości po 10 416,67 zł i rata 96-ta w wysokości 10 416,35 zł.

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak.

- 8) W związku z dopuszczenie zabezpieczenia w postaci cesji wierzytelności z kontraktu z NFZ prosimy o:
a) określenie oraz udostępnienie umowy mającej być przedmiotem zabezpieczenia,
b) informację czy umowa ta jest wolna od obciążeń.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza ustanowienie zabezpieczenia spłaty kredytu w formie cesji kontraktu z NFZ do umowy nr **15000019/14/1/0010/0/12/16** o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej. Wysokość aneksu na 2016r. wynosi 1.205.937,00 zł . Umowa wolna jest od obciążeń.

- 9) Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie porozumienia wekslowego zamiast deklaracji wekslowej?

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak.

- 10) Prosimy o wskazanie czy Zamawiający wyraża zgodę na ustanowienie zabezpieczeń tj. weksła in blanco wraz z deklaracją wekslową lub porozumieniem wekslowym oraz ewentualnie umowy przelewu wierzytelności z kontraktu z NFZ na wzorzec Wykonawcy?

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak.

- 11) W razie udzielenia odpowiedzi pozytywnej na powyższe pytanie prosimy o wskazanie czy Zamawiający wymaga załączenia ww. dokumentów do oferty?

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak.

- 12) W razie udzielenia odpowiedzi negatywnej na pytanie nr 10 prosimy o udostępnienie wzorów dokumentów zabezpieczeń.

Odpowiedź Zamawiającego:

Nie dotyczy.

- 13) Prosimy o potwierdzenie czy przez dni robocze należy rozumieć wszystkie dni, z wyłączeniem sobót, niedziel oraz dni ustawowo wolnych od pracy?

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak.

- 14) Prosimy o informację czy Zamawiający dopuszcza negocjacje z wykonawcami w zakresie zaferowanych warunków.

Odpowiedź Zamawiającego:

Nie.

- 15) W przypadku odpowiedzi twierdzącej na powyższe pytanie prosimy o informację kiedy i w jakiej formie odbędą się ewentualne negocjacje z Wykonawcami?

Odpowiedź Zamawiającego:

Nie dotyczy

Zestaw pytań nr 2:

- 1) Czy Zamawiający dopuszcza, aby odsetki były naliczane za każdy dzień przy założeniu, że rok trwa 360 dni oraz na podstawie ilości dni, jakie faktycznie upłynęły?

Odpowiedź Zamawiającego:

Odp. udzielono – patrz Zestaw pyt. nr 1.

- 2) Czy Zamawiający dopuszcza, aby odsetki były płatne w ostatnim dniu roboczym danego okresu odsetkowego?

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak

- 3) Czy Zamawiający dopuszcza, aby wystawienie weksla in blanco oraz podpisanie deklaracji wekslowej było warunkiem wypłaty środków?
Odpowiedź Zamawiającego:
Tak.
- 4) Czy Zamawiający dopuszcza podpisanie weksla oraz deklaracji wekslowej na wzorze wykonawcy?
Odpowiedź Zamawiającego:
Tak.
- 5) Czy Zamawiający dopuszcza aby zawarcie umowy cesji kontraktu z NFZ było warunkiem wypłaty środków?
Odpowiedź Zamawiającego:
Nie.
- 6) Czy Zamawiający dopuszcza aby udzielenie przez NFZ zgody na cesję było warunkiem wypłaty środków?
Odpowiedź Zamawiającego:
Nie.
- 7) Prosimy o sprecyzowanie czy zgoda NFZ jest w tym przypadku wymagana i w jakim terminie Zamawiający wystąpi do NFZ o zgodę na cesję wierzytelności?
Odpowiedź Zamawiającego:
Tak, zgoda jest wymagana. Zamawiający wystąpi niezwłocznie po podpisaniu umowy kredytowej/pożyczki.
- 8) Czy Zamawiający wyraża zgodę, by nie uzyskanie zgody NFZ na cesję skutkujące brakiem prawidłowego ustanowienia zabezpieczenia, stanowiło podstawę wypowiedzenia Umowy pożyczki ?
Odpowiedź Zamawiającego:
Nie.
- 9) Czy Zamawiający dopuszcza podpisanie umowy cesji kontraktu z NFZ na wzorze Wykonawcy?
Odpowiedź Zamawiającego:
Tak.
- 10) Czy Zamawiający dopuszcza, aby odsetki były aktualizowane stawką WIBOR wg notowania z pierwszego dnia każdego miesiąca począwszy od miesiąca następującego po miesiącu wypłaty środków?
Odpowiedź Zamawiającego:
Tak.
- 11) Czy Zamawiający wyraża zgodę na przesunięcie terminu składania ofert na dzień 24 października. Przesunięcie terminu składani ofert nie wpłynie znacznie na wydłużenie procedury podpisania umowy pożyczki, a może przyczynić się do zwiększenia liczby oferentów.
Odpowiedź Zamawiającego:
Zamawiający zmienił już termin składania ofert.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hologii
w Nowym Tomysiu
mgr Janusz Nowak