



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4 W BYTOMIU

AL. LEGIONÓW 10, 41902 BYTOM
NIP: 626-25-10-567, REGON: 000296271



32 281 02 71
32 396 51 00



32 396 45 09



SZPITAL@SZPITAL4.BYTOM.PL

Bytom, dnia 18 września 2025r.

Znak sprawy: konkurs ofert nr: EK/1/2025

Ogłoszenie

Konkursu ofert

Na udzielenie kredytu/pożyczki w wysokości 35 000 000,00 zł

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu zaprasza do złożenia oferty cenowej w zakresie udzielenia kredytu/pożyczki w wysokości 35 000 000,00 zł (słownie: trzydzieści pięć milionów złotych).

I. Nazwa i adres zamawiającego:

1. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu, al. Legionów 10, 41-902 Bytom, nr NIP: 626-25-10-567, REGON: 000296271, zwany dalej: **Zamawiającym**

II. Tryb postępowania o udzielenie zamówienia

1. Do postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024r. poz. 1320), zgodnie z art 11 ust 1 pkt 8.
2. Informacje w przedmiocie zamówienia będą zamieszczane na stronie internetowej Szpitala www.szpital4.bytom.pl/ogloszenia

III. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem konkursu jest udzielenie kredytu/pożyczki przeznaczonego na bieżące potrzeby Zamawiającego w wysokości 35 000 000,00 zł, na okres 120 miesięcy od dnia uruchomienia kredytu/pożyczki.
2. Przewiduje się karencję w spłacie kapitału przez okres 24 miesięcy od dnia uruchomienia kredytu/pożyczki.
3. Okres spłaty kredytu/pożyczki wynosi 120 miesięcy, w tym 24 miesięczna karencja oraz kapitał spłacany w 96 równych ratach kapitałowych. Odsetki liczone będą każdorazowo od kwoty kapitału pozostałej do spłaty.
4. Spłata kapitału i odsetek będzie następować miesięcznie do ostatniego dnia roboczego miesiąca.

WWW.SZPITAL4.BYTOM.PL

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4 W BYTOMIU
JEST JEDNOSTKĄ SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO



Województwo
Śląskie

IV. Kryteria wyboru oferty

1. Dokonując wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium:

Cena za realizację zamówienia – 100%

2. Dla celów wyceny ofert przyjmuje się dzień **22.09.2025r.**, zgodnie z którym powinna być przeliczona stawka oprocentowania zmiennego pożyczki/kredytu.

V. Miejsce i termin złożenia oferty

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, w Kancelarii przy al. Legionów 10 w Bytomiu w formie pisemnej lub w wersji elektronicznej na adres email dszczykalka@szpital4.bytom.pl, w terminie do **13.10.2025r.** do godziny **09:00**.

VI. Otwarcie ofert i ogłoszenie wyników postępowania

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **13.10.2025r.** o godzinie **12:00** w auli Szpitala - I piętro budynek A.
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informację na własnej stronie internetowej (www.szpital4.bytom.pl/ogloszenia).
3. Wykonawcy, którzy złożą ofertę zostaną zawiadomieni o wynikach postępowania w formie elektronicznej na adres wskazany w ofercie.
4. Przed zawarciem umowy Zamawiający zobowiązany jest do uzyskania zgody Zarządu Województwa Śląskiego na zaciągnięcie kredytu/kredytów bankowych lub pożyczki/pożyczek w wysokości 35 000 000,00 zł.
5. Zamawiający zachowuje prawo do unieważnienia konkursu na każdym etapie bez podania przyczyny, a skorzystanie z tego prawa nie rodzi żadnych roszczeń po stronie Oferentów.

VII. Szczegółowe informacje dotyczące konkursu ofert zawarto w Specyfikacji Konkursu Ofert (zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego)

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez
Mariusz Kokoszka
Data: 2025.09.19 10:11:57
CEST