



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 7 listopada 2025 r.

Znak sprawy: konkurs ofert nr: EK/2/2025

Szanowni Państwo,

Poniżej zamieszczamy odpowiedzi na zdane w toku postępowania pytania.

1) Prosimy o potwierdzenie, że do celów obliczeniowych należy przyjąć:

a) 95 rat po 364.583,33 zł i jedną - 96 ratę - w wysokości 364.583,65 zł,

Tak

b) datę 4 listopada 2025 r. jako datę uruchomienia środków.

Tak

2) Prosimy o potwierdzenie, że pierwsza rata odsetkowa będzie płatna w miesiącu następującym po miesiącu uruchomienia środków (przy założeniu uruchomienia środków w listopadzie, płatność pierwszej raty nastąpi w grudniu 2025 r.).

Tak

3) Prosimy o potwierdzenie, że rzeczywista data uruchomienia środków będzie liczona od dnia obciążenia rachunku bankowego Wykonawcy.

Tak

4) W związku z możliwością wyrażenia kosztu także w formie prowizji prosimy o potwierdzenie, że:

a) maksymalna dopuszczona wartość prowizji wynosi 1% kwoty finansowania tj. 350.000,00 zł,

Tak

b) prowizja będzie płatna przez potrącenie z kwoty uruchamianego finansowania w dniu jego wypłaty.

Tak

5) W związku z zastrzeżeniem prawa do wcześniejszej spłaty finansowania, prosimy o potwierdzenie, że ewentualna przedterminowa spłata:

a) nastąpi w terminie najbliższej raty przypadającej po upływie terminu przewidzianego na zawiadomienie Wykonawcy,

Tak

b) nie nastąpi w okresie karencji w spłacie kapitału.

Tak

WWW.SZPITAL4.BYTOM.PL

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



**Województwo
Śląskie**

- 6) Prosimy o potwierdzenia, że zabezpieczenie w formie cesji wierzytelności wynikających z kontraktu z NFZ zostanie ustanowione do wysokości stanowiącej 150% kwoty udzielonego finansowania.

Tak

- 7) Prosimy o potwierdzenie, że zabezpieczenie w formie weksla in blanco obejmie kwotę niespłaconego finansowania wraz z odsetkami i innymi kosztami wynikającymi z umowy.

Tak

- 8) Prosimy o potwierdzenie, że wraz z wekslem in blanco zostanie podpisana deklaracja wekslowa lub porozumienie wekslowe, zgodnie z procedurami panującymi u danego Wykonawcy.

Tak

- 9) Prosimy o potwierdzenie, że warunkiem wypłaty środków będzie:

- a) W przypadku zabezpieczenia w formie cesji wierzytelności wynikających z kontraktu z NFZ podpisanie umowy przelewu wierzytelności,

Tak

- b) W przypadku zabezpieczenia w formie weksla – podpisanie i wydanie weksla in blanco wraz z porozumieniem lub deklaracją wekslową.

Tak

- 10) Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyraża zgodę na ustanowienie obu zabezpieczeń łącznie.

Zamawiający wyraża zgodę

- 11) Prosimy o potwierdzenie, że ustanowienie zabezpieczeń nastąpi na wzorach Wykonawcy. W razie udzielenia odpowiedzi negatywnej, prosimy o udostępnienie wzorów zabezpieczeń Zamawiającego.

Tak

- 12) W razie udzielenia odpowiedzi pozytywnej powyższe pytanie, prosimy o potwierdzenie, że wzory dokumentów należy przedłożyć wraz z ofertą.

Tak

- 13) Prosimy o potwierdzenie, że umowa kredytu lub pożyczki wraz z załącznikami zostanie podpisana przez Zamawiającego w siedzibie Zamawiającego, a przez Wykonawcę w siedzibie Wykonawcy? Przedstawiona procedura podpisywania dokumentów jest standardem przyjętym przez instytucje funkcjonujące zarówno na rynku finansowym, jak i medycznym, ponieważ zmierza do uproszczenia procedur i nie zakłóca funkcjonowania działalności stron umowy.

Tak

- 14) Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy kredytu lub pożyczki w formie elektronicznej przy zastosowaniu kwalifikowanych podpisów elektronicznych?

Zamawiający wyraża zgodę

- 15) Prosimy o potwierdzenie, że termin zawarcia umowy kredytu lub pożyczki zostanie ustalony w porozumieniu z Wykonawcą?

Tak

16) Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopełni procedur wynikających z ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu i złoży oświadczenie w przedmiocie beneficjenta rzeczywistego, które obejmuje konieczność wskazania m.in. takich danych jak:

- Imię i nazwisko,
- Numer PESEL i państwo urodzenia,
- Obywatelstwo,
- Seria i numer dokumentu tożsamości,
- Adres zamieszkania,
- Oświadczenie w przedmiocie eksponowanego stanowiska politycznego.

Zgodnie z przepisami prawa

17) Czy Zamawiający zamierza wykorzystać całą kwotę kredytu/pożyczki?

Tak

18) Prosimy o wskazanie ostatecznego terminu wykorzystania środków.

Wykorzystanie środków nastąpiłoby w okresie ok. 3 dni roboczych od momentu otrzymania środków

19) Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku jakichkolwiek opóźnień w płatnościach rat kapitałowych Wykonawca będzie upoważniony do naliczania odsetek ustawowych za opóźnienie.

Tak

20) Prosimy o potwierdzenie, że zabezpieczenie w formie cesji wierzytelności wynikających z kontraktu z NFZ zostanie ustanowione na kontrakcie nr **121/100463/03/8/2025**.

Tak

21) W razie udzielenia odpowiedzi negatywnej na powyższe pytanie, prosimy o:

- a) wskazanie danych kontraktu, który będzie stanowił zabezpieczenie niniejszej transakcji (nr kontraktu, data zawarcia, okres obowiązywania),
- b) udostępnienie kopii pierwotnej umowy kontraktu wraz z ostatnim aneksem, regulującym wysokość jego finansowania,
- c) potwierdzenie, że ww. kontrakt jest wolny od obciążeń (w razie udzielenia odpowiedzi negatywnej na powyższe pytanie, prosimy o wskazanie: wartości pozostałych do uregulowania zobowiązań, których spłata została zabezpieczona; wartości miesięcznych spłat, dokonywanych na rzecz podmiotu, którego wierzytelności zostały zabezpieczone; terminu ostatniej płatności na rzecz podmiotu, którego wierzytelności zostały zabezpieczone).

Nie dotyczy

22) Prosimy o potwierdzenie, że zabezpieczenie w formie weksla in blanco obejmie kwotę udzielonego finansowania z odsetkami umownymi i ewentualnymi odsetkami za opóźnienie.

Tak

WWW.SZPITAL4.BYTOM.PL

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



**Województwo
Śląskie**

23) Zwracamy się z prośbą o skrócenie terminu związania Wykonawcy ofertą licząc od daty jej złożenia z 60 dni do 14 dni.

Zamawiający wyraża zgodę, tym samym zmieniając treść Specyfikacji konkursu EK/2/2025

Z-CA GŁÓWNEGO KSIĘGOWEGO

mgr Dawid Szczykała

Z-CA DYREKTORA
ds. EKONOMICZNYCH
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU

Małgorzata Rogusz