

Włoszczowa, dnia 08 listopada 2023 roku

Dotyczy: Zapytania ofertowego na udzielenie pożyczki/kredytu inwestycyjnej długoterminowej w wysokości 4 500 000,00 zł. dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Znak sprawy: 06/10/2023

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie- Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II zmienia zapis w punkcie II, IV, VIII Zaproszenia do złożenia ofert w następujący sposób:

1. w Zapytaniu Ofertowym jest:

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

– **Przedmiotem zamówienia jest**
Udzielenie pożyczki inwestycyjnej długoterminowej w wysokości 4.500.000,00 zł.

– **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest udzielenie pożyczki/kredytu inwestycyjnej długoterminowej w wysokości 4 500 000,00zł (cztery miliony pięćset tysięcy złotych 00/100) na okres spłaty wynoszący 120 miesięcy . Pożyczka/kredyt zostanie przeznaczona na spłatę zobowiązań inwestycyjnych.

Uruchomienie pożyczki/kredytu nastąpi w transzach w terminie od 31.10.2023r. do 31.10.2024r., zgodnie z dyspozycją kredytobiorcy

Wypłata pożyczki/kredytu będzie dokonana bezgotówkowo na rachunek Zamawiającego prowadzony przez bank BGK S.A. O/Kielce o numerze:
40 1130 1192 00270 6003 7320 0010.

Spłata pożyczki/kredytu – nastąpi w 107 równych ratach (rata = 41.666,67zł) płatnych od :
29.11.2024r. do 30.09.2033r. i jedna rata wyrównująca w wysokości 41.667,38zł płatna do
31.10.2033r.

Spłata pożyczki/kredytu: na koniec każdego miesiąca kalendarzowego.

Spłata odsetek nastąpi od 30.11.2023r w ratach miesięcznych. Do wyliczenia odsetek oferenci mają przyjąć, że miesiąc ma rzeczywistą liczbę dni i rok obrachunkowy wynosi 365 dni także dla lat przestępnych.

Wykonawca zobowiązany będzie do każdorazowego informowania zamawiającego, na 10 dni przed

terminem zapłaty każdej raty, o jej wysokości wraz z odsetkami. Informacja powinna być wysłana na adresy: sekretariat@zozwloszczowa.pl oraz ksiegowosc@zozwloszczowa.pl

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wcześniejszej spłaty pożyczki/kredytu oraz zmiany harmonogramu spłat bez prowizji i opłat przy zachowaniu siedmiodniowego okresu wcześniejszego powiadomienia. Przy wcześniejszej spłacie pożyczki/kredytu – odsetki naliczane są do dnia zapłaty. Uruchomienie pożyczki/kredytu nastąpi niezwłocznie po podpisaniu umowy, nie później jednak niż w dniu 31.10.2023 roku.

Całkowity koszt pożyczki/kredytu stanowią odsetki, liczone na podstawie WIBOR 1M – zmienny plus marża – stała.

Zamawiający przewiduje możliwość zapłaty prowizji do wysokości 0,5% od wysokości uruchomionej transzy. W trakcie spłaty, zamawiający przewiduje możliwość negocjacji wysokości marży.

Rozliczenie pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą będą wykonywane jedynie w złotych polskich (PLN).

Zabezpieczenie pożyczki w postaci weksła in blanco wraz z deklaracją wekslową. Zamawiający wymaga dołączenia wzorów w/w dokumentów do oferty.

Umowę pożyczki/kredytu przygotowuje Wykonawca w uzgodnieniu z Zamawiającym. Zamawiający zaakceptuje umowę pod warunkiem jej zgodności z warunkami zawartymi w niniejszym zapytaniu ofertowym. Postanowienia umowne mogą być uzupełnione o zapisy w zakresie nie powodującym niekorzystnych dla Zamawiającego zmian warunków przedstawionych w niniejszym zapytaniu. Zamawiający przewiduje, że w ramach umowy można wprowadzić następujące zmiany wynikające: 1) ze zmiany obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia lub świadczenia stron, ze zmiany nazwy, siedziby lub innych danych Wykonawcy, 2) ze zmiany danych związanych z obsługą administracyjno - organizacyjną umowy (np. zmiana numeru rachunku bankowego), skutkującą rozbieżnością lub niejasnością w rozumieniu pojęć użytych w umowie, których nie będzie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez strony.

Zgodnie z art. 54 ust. 5 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.

(t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 295 ze zm.) czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela - Zespól

Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego. Podmiot tworzący wydaje zgodę albo odmawia jej wydania biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za rok poprzedni. Zgodę, o której mowa w zdaniach poprzedzających, wydaje się po zasięgnięciu opinii kierownika Zamawiającego.

Wykonawca nie może dokonywać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy ani ustanawiać na nich zastawów lub zawierać, co do tych wierzytelności umów gwarancyjnych w trybie Kodeksu cywilnego, w tym w szczególności umów poręczenia, bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności

w Zapytaniu Ofertowym powinno być:

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

– **Przedmiotem zamówienia jest**
Udzielenie pożyczki inwestycyjnej długoterminowej w wysokości 4.500.000,00 zł.

– **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest udzielenie pożyczki/kredytu inwestycyjnej długoterminowej w wysokości 4 500 000,00zł (cztery miliony pięćset tysięcy złotych 00/100) na okres spłaty wynoszący 120 miesięcy . Pożyczka/kredyt zostanie przeznaczona na spłatę zobowiązań inwestycyjnych.

Uruchomienie pożyczki/kredytu nastąpi w transzach w terminie od 30.11.2023r. do 30.11.2024r., zgodnie z dyspozycją kredytobiorcy

Wypłata pożyczki/kredytu będzie dokonana bezgotówkowo na rachunek Zamawiającego prowadzony przez bank BGK S.A. O/Kielce o numerze:
40 1130 1192 00270 6003 7320 0010.

Spłata pożyczki/kredytu – nastąpi w 107 równych ratach (rata = 41.666,67zł) płatnych od :
30.11.2024r. do 30.09.2033r. i jedna rata wyrównująca w wysokości 41.667,38zł płatna do 31.10.2033r.

Spłata pożyczki/kredytu: na koniec każdego miesiąca kalendarzowego.

Splata odsetek nastąpi od 30.11.2023r w ratach miesięcznych. Do wyliczenia odsetek oferenci mają przyjąć, że miesiąc ma rzeczywistą liczbę dni i rok obrachunkowy wynosi 365 dni także dla lat przestępnych.

Wykonawca zobowiązany będzie do każdorazowego informowania zamawiającego, na 10 dni przed terminem zapłaty każdej raty, o jej wysokości wraz z odsetkami. Informacja powinna być wysłana na adresy: sekretariat@zozwloszczowa.pl oraz ksiegowosc@zozwloszczowa.pl

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wcześniejszej spłaty pożyczki/kredytu oraz zmiany harmonogramu spłat bez prowizji i opłat przy zachowaniu siedmiodniowego okresu wcześniejszego powiadomienia. Przy wcześniejszej spłacie pożyczki/kredytu – odsetki naliczane są do dnia zapłaty. Uruchomienie **pierwszej transzy** pożyczki/kredytu nastąpi niezwłocznie po podpisaniu umowy, nie później jednak niż w dniu **30.11.2023 roku**.

Całkowity koszt pożyczki/kredytu stanowią odsetki, liczone na podstawie WIBOR 1M – zmienny plus marża – stała.

Zamawiający przewiduje możliwość zapłaty prowizji do wysokości 0,5% od wysokości uruchomionej transzy. W trakcie spłaty, zamawiający przewiduje możliwość negocjacji wysokości marży.

Rozliczenie pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą będą wykonywane jedynie w złotych polskich (PLN).

Zabezpieczenie pożyczki w postaci weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową. Zamawiający wymaga dołączenia wzorów w/w dokumentów do oferty.

Umowę pożyczki/kredytu przygotowuje Wykonawca w uzgodnieniu z Zamawiającym. Zamawiający zaakceptuje umowę pod warunkiem jej zgodności z warunkami zawartymi

w niniejszym zapytaniu ofertowym. Postanowienia umowne mogą być uzupełnione o zapisy w zakresie nie powodującym niekorzystnych dla Zamawiającego zmian warunków przedstawionych w niniejszym zapytaniu. Zamawiający przewiduje, że w ramach umowy można wprowadzić następujące zmiany wynikające: 1) ze zmiany obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia lub świadczenia stron, ze zmiany nazwy, siedziby lub innych danych Wykonawcy, 2) ze zmiany danych związanych z obsługą administracyjno - organizacyjną umowy (np. zmiana numeru rachunku bankowego), skutkującą rozbieżnością lub niejasnością w rozumieniu pojęć użytych

w umowie, których nie będzie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie

rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez strony.

Zgodnie z art. 54 ust. 5 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.

(t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 295 ze zm.) czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela - Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego. Podmiot tworzący wydaje zgodę albo odmawia jej wydania biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za rok poprzedni. Zgodę, o której mowa w zdaniach poprzedzających, wydaje się po zasięgnięciu opinii kierownika Zamawiającego.

Wykonawca nie może dokonywać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy ani ustanawiać na nich zastawów lub zawierać, co do tych wierzytelności umów gwarancyjnych w trybie Kodeksu cywilnego, w tym w szczególności umów poręczenia, bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności

2. w Zapytaniu Ofertowym jest:

IV. Opis sposobu obliczenia ceny

1. W celu porównywalnego określenia ceny oferty należy przyjąć następujące zasady:

- a) cena podana w ofercie służy porównaniu ofert;
- b) należy przyjąć dla celów porównawczych: pożyczka/kredyt zostanie udzielona w jednej transzy, w dacie 31.10.2023r.
- c) do obliczenia ceny oferty należy wykorzystać załączony do Formularza oferty Harmonogram spłaty pożyczki/kredytu (ofertowy);
- d) wypełniony przez wykonawcę w/w Harmonogram spłat stanowi integralną część oferty;
- e) w całkowitej cenie ofertowej, stanowiącej całkowity łączny koszt udzielenia pożyczki/kredytu będącego przedmiotem zamówienia mają być zawarte wszelkie koszty i składniki związane z zamówieniem, które można było przewidzieć w terminie opracowywania oferty do czasu jej złożenia (marża w stałej wysokości), powiększona o WIBOR 1M;
- f) ewentualne upusty proponowane przez Wykonawcę mają być wliczone w cenę ofertową;
- g) Wysokość stopy WIBOR 1M na dzień **29.09.2023r.**

w Zapytaniu Ofertowym powinno być:

IV. Opis sposobu obliczenia ceny

1. W celu porównywalnego określenia ceny oferty należy przyjąć następujące zasady:

- a) cena podana w ofercie służy porównaniu ofert;
- b) należy przyjąć dla celów porównawczych: pożyczka/kredyt zostanie udzielona w jednej transzy, w dacie **30.11.2023r.**
- c) do obliczenia ceny oferty należy wykorzystać załączony do Formularza oferty Harmonogram spłaty pożyczki/kredytu (ofertowy);
- d) wypełniony przez wykonawcę w/w Harmonogram spłat stanowi integralną część oferty;
- e) w całkowitej cenie ofertowej, stanowiącej całkowity łączny koszt udzielenia pożyczki/kredytu będącego przedmiotem zamówienia mają być zawarte wszelkie koszty i składniki związane z zamówieniem, które można było przewidzieć w terminie opracowywania oferty do czasu jej złożenia (marża w stałej wysokości), powiększona o WIBOR 1M;
- f) ewentualne upusty proponowane przez Wykonawcę mają być wliczone w cenę ofertową;
- g) Wysokość stopy WIBOR 1M na dzień **29.09.2023r.**

3. w Zapytaniu Ofertowym jest:

VIII. Miejsce oraz termin składania ofert

1. Oferta powinna być przesłana: w formie elektronicznej z podpisem elektronicznym na adres: k.banackowska@zozwloszczowa.pl, za pośrednictwem poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa do Sekretariatu, **do dnia 13 listopada 2023 roku do godziny 10:00**
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Ofertę należy umieścić w zamkniętym, nieprzejrzystym opakowaniu w sposób gwarantujący poufność jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do dnia otwarcia ofert. Opakowanie powinno być opatrzone: nazwą i adresem Zamawiającego, nazwą i adresem Wykonawcy, oznaczeniem „Oferta – usługa udzielenia pożyczki/kredytu inwestycyjnego w wysokości 4 500 000,00 zł” - nie otwierać przed dniem 13 listopada 2023 roku przed godziną 10:15.

4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. Otwarcie złożonych ofert **nastąpi w dniu 13.11.2023 roku o godz. 10:15 w Sali Konferencyjnej**, Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie– Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

w Zapytaniu Ofertowym powinno być:

VIII. Miejsce oraz termin składania ofert

1. Oferta powinna być przesłana: w formie elektronicznej z podpisem elektronicznym na adres: k.banackowska@zozwloszczowa.pl , za pośrednictwem poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa do Sekretariatu, **do dnia 20 listopada 2023 roku do godziny 10:00**
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Ofertę należy umieścić w zamkniętym, nieprzejrystym opakowaniu w sposób gwarantujący poufność jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do dnia otwarcia ofert. Opakowanie powinno być opatrzone: nazwą i adresem Zamawiającego, nazwą i adresem Wykonawcy, oznaczeniem „**Oferta – usługa udzielenia pożyczki/kredytu inwestycyjnego w wysokości 4 500 000,00 zł**” - **nie otwierać przed dniem 20 listopada 2023 roku przed godziną 10:15.**
4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. Otwarcie złożonych ofert **nastąpi w dniu 20.11.2023 roku o godz. 10:15 w Sali Konferencyjnej**, Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie– Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włoszczowie

Hajal Krupa