OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel. 32 605 35 00, fax 32 605 35 08

Katowice, dnia 13.10.2021r.

Znak sprawy: AZP/03/ZO/2021

ODPOWIEDZI
na zapytania - 2

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy, iż w dniu 2021-10-12 do Zamawiającego wpłynęła prośba o udzielenie odpowiedzi w postępowaniu prowadzonym w trybie *Zapytania Ofertowego* na :

Udzielenie kredytu lub pożyczki w wysokości 18.340.000,00 zł.
(słownie: osiemnaście milionów trzysta czterdzieści tysięcy złotych 00/100) - III
nr postępowania: AZP/03/ZO/2021

Treść wspomnianej prośby jest następująca:

1. Prosimy o usunięcie punktu 13 z paragrafu 4 Regulaminu postępowania dotyczącego przesunięcia spłaty raty kapitałowej o 30 dni. Pozostawienie tego zapisu może skutkowaniem nie złożeniem oferty przez Wykonawcę. Wykonawca nie jest w stanie technicznie obsłużyć w/w zapisu.

Odp.:
Zamawiający wyraża zgodę na usunięcie punktu 13 z paragrafu 4 *Regulaminu postępowania* dotyczącego przesunięcia spłaty raty kapitałowej o 30 dni.

2. Prosimy o potwierdzenie, że umowa zostanie zawarta na wzorze Wykonawcy. Umowa będzie zawierać informacje przedstawione przez Zamawiającego w *Regulaminie postępowania.*

Odp.:
Zamawiający potwierdza, że umowa zostanie zawarta na wzorze Wykonawcy, który będzie zawierać informacje przedstawione przez Zamawiającego w *Regulaminie postępowania.*

3. Prosimy o potwierdzenie, że płatność pierwszej raty odsetkowej nastąpi w miesiącu, w którym nastąpiło uruchomienie środków.

Odp.:
Zamawiający potwierdza, że płatność pierwszej raty odsetkowej nastąpi w miesiącu, w którym nastąpiło uruchomienie środków.

4. Prosimy o określenie, na jaki dzień należy przyjąć stawkę Wibor 6M do celów obliczeniowych. Określenie konkretnej daty zapewni porównywalność ofert w postępowaniu (np. Wibor 6M z dnia ogłoszenia postępowania tj. 08.10.2021r.).

Odp.:
Zamawiający informuje, iż należy przyjąć stawkę WIBOR 6M do celów obliczeniowych obowiązującą na dzień 12.10.2021r.

OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel. 32 605 35 00, fax 32 605 35 08

5. Prosimy o zmianę hipotetycznej daty uruchomienia środków na dzień 22.10.2021r.

Odp.:
Zamawiający wyraża zgodę na zmianę hipotetycznej daty uruchomienia środków na dzień 29.10.2021r.

6. W nawiązaniu do proponowanego przez Zamawiającego zabezpieczenia w formie cesji praw z umów o udzielenie świadczeń zdrowotnych pomiędzy Zamawiającym a LOW NFZ, prosimy o udzielenie informacji czy Zamawiający:

a. zobowiązuje się aktualizować w czasie trwania umowy to zabezpieczenie tak, aby kwota pożyczki pozostała do spłaty, wraz z odsetkami i kosztami, była w pełni zabezpieczona?

Odp.:
Zamawiający zobowiązuje się aktualizować w czasie trwania umowy to zabezpieczenie tak, aby kwota pożyczki pozostała do spłaty, wraz z odsetkami i kosztami, była w pełni zabezpieczona.

b. dopuszcza wprowadzenie do umowy dodatkowego zapisu, zgodnie z którym uruchomienie środków pożyczki nastąpi po podpisaniu umowy cesji z kontraktu z NFZ z datą pewną?

Odp.:
Zamawiający dopuszcza wprowadzenie do umowy dodatkowego zapisu, zgodnie z którym uruchomienie środków pożyczki nastąpi po podpisaniu umowy cesji z kontraktu z NFZ z datą pewną.

c. potwierdza, że w przypadku wygaśnięcia lub rozwiązania kontraktu będącego zabezpieczeniem spłaty w czasie obowiązywania umowy, Zamawiający zobowiązuje się do ustanowienia cesji z co najmniej jednej innej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej między Zamawiającym a NFZ i ustanowienia na niej zabezpieczenia na pozostały okres trwania umowy, pod rygorem możliwości wypowiedzenia przez Wykonawcę umowy pożyczki i postawienia długu w stan natychmiastowej wymagalności.

Odp.:
Zamawiający potwierdza, że w przypadku wygaśnięcia lub rozwiązania kontraktu będącego zabezpieczeniem spłaty w czasie obowiązywania umowy, Zamawiający zobowiązuje się do ustanowienia cesji z co najmniej jednej innej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej między Zamawiającym a NFZ i ustanowienia na niej zabezpieczenia na pozostały okres trwania umowy, pod rygorem możliwości wypowiedzenia przez Wykonawcę umowy pożyczki i postawienia długu w stan natychmiastowej wymagalności.

d. wyraża zgodę, aby zabezpieczenie zostało zawarte na wzorach Wykonawcy. Jeśli tak, czy należy dołączyć wzory dokumentów do oferty? W przypadku odpowiedzi negatywnej na prosimy o udostępnienie wzorów zabezpieczeń.

Odp.:
Zamawiający wyraża zgodę, aby zabezpieczenie zostało zawarte na wzorach Wykonawcy. Zamawiający informuje, że należy dołączyć wzory dokumentów do oferty.

7. Prosimy o udostępnienie kopii kontraktu z NFZ (wraz z ostatnim aktualnym aneksem), który ma stanowić zabezpieczenie kredytu/pożyczki.

Odp.:
Zamawiający udostępni kopię kontraktu z NFZ wraz z ostatnim aktualnym aneksem.

OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel. 32 605 35 00, fax 32 605 35 08

8. W przypadku braku zgody na udostępnienie kontraktu przed wyborem Wykonawcy, prosimy o podanie następujących informacji:
   a. numer umowy z NFZ, data zawarcia i data obowiązywania umowy.
   b. aktualnej wartości umowy.
   c. czy kontrakt, mający być przedmiotem zabezpieczenia stanowi też zabezpieczenie dla innych zobowiązań Zamawiającego? Jeśli tak, prosimy Zamawiającego o wskazanie kwot, wierzycieli i terminów ich obowiązywania. Dodatkowo prosimy o informację z tytułu jakiego produktu jest to zabezpieczenie, czy produkt ma charakter odnawialny oraz czy wierzyciel dopuszcza/ ogranicza możliwość cedowania wierzytelności na rzecz innego podmiotu?
   d. czy na dzień sporządzenia zestawienia występują zajęcia komornicze na kontrakcie? Jeśli tak, prosimy Zamawiającego o wskazanie kwot oraz wierzycieli.

Odp.:
Nie dotyczy.

9. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie do warunków uruchomienia środków podpisanie z datą pewną bezwarunkowej umowy przelewu wierzytelności z kontraktów z NFZ.

Odp.:
Zamawiający nie wyraża zgodę na wprowadzenie do warunków. uruchomienia środków podpisanie z datą pewną bezwarunkowej umowy przelewu wierzytelności z kontraktów z NFZ.

10. Czy Zamawiający potwierdza, że zabezpieczenia umowy pożyczki będą obejmować wartość umowy wraz z całkowitym kosztem jej udzielenia?

Odp.:
Zamawiający potwierdza, że zabezpieczenia umowy pożyczki będą obejmować wartość umowy wraz z całkowitym kosztem jej udzielenia.

Zamawiający

p.o. Dyrektor
Bohdan Kozak

p.o. DYREKTOR
Okręgowego Szpitala Kolejowego
w Katowicach - s.p.z.o.
Bohdan Kozak

Z-ca Głównego Księgowego
Mirosław Adamski

Dział Zamówień Publicznych
KIEROWNIK
mgr Roksana Ulbrich