

Łuków, 20.02.2024 r.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Łukowie
ul. dr A. Rogalińskiego 3
21-400 Łuków
NIP: 825-17-11-719 REGON: 000306472

Wykonawcy będący uczestnikami postępowania

Dotyczy: Zaproszenie do złożenia oferty „Usługa udzielenia i obsługi kredytu lub pożyczki w kwocie 15 000 000,00 zł”

1. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że zabezpieczenie umowy pożyczki w postaci weksła in blanco wraz z deklaracją wekslową obejmuje wartość umowy wraz z całkowitym kosztem jej udzielenia oraz odsetkami za opóźnienie w spłacie należności?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

2. Prosimy o potwierdzenie, że dniem wydania pożyczki będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

3. Prosimy o potwierdzenie, że dniem spłaty będzie dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

4. Prosimy o przesłanie formularza ofertowego w wersji edytowalnej.

Odpowiedź: Zamawiający udostępnia formularz ofertowy w wersji edytowalnej w załączeniu do odpowiedzi.

5. Czy Zamawiający wyraża zgodę na to, aby limit pożyczki/kredytu dostępny był dla Zamawiającego w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy, co oznacza, że Zamawiający będzie mógł w tym terminie swobodnie korzystać z dostępnego limitu umowy?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

6. Prosimy o potwierdzenie, iż przedmiotem zamówienia jest pożyczka z limitem nieodnawialnym.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, iż przedmiotem zamówienia jest pożyczka z limitem nieodnawialnym. Punkt 2 Przedmiot zamówienia ppkt 12 zapytania ofertowego otrzymuje brzmienie:

„Jako zabezpieczenie kredytu lub pożyczki Zamawiający dopuszcza weksel „in blanco” wraz z deklaracją wekslową.”

7. Prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy możliwości postawienia pożyczki w stan natychmiastowej wymagalności w terminie 30 dni w przypadku opóźnień w płatności rat. Powyższe jest standardem przyjętym w usługach udzielania finansowania. Brak zgody na wprowadzenie możliwości postawienia pożyczki w stan wymagalności w przypadku opóźnień w płatnościach, znacznie zwiększa ryzyko transakcji, co będzie uwzględnione przy kalkulacji kosztu usługi, a ponadto może wpłynąć na zmniejszenie ilości Wykonawców przystępujących do postępowania.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

8. Dla celów porównywalności ofert prosimy o wskazanie konkretnej (hipotetycznej) daty uruchomienia środków pożyczki i potwierdzeniu, że do wyliczenia ceny należy przyjąć jednorazową wypłatę całej kwoty pożyczki. Taki zabieg pozwala na zapewnienie porównywalności oraz transparentności ofert składanych Zamawiającemu i ogranicza stosowanie przez Oferentów nieuczciwych praktyk.

Odpowiedź: Zamawiający wskazuje hipotetyczną datę uruchomienia środków na 12.03.2024 r.. Zamawiający potwierdza, że do wyliczenia ceny należy przyjąć jednorazową wypłatę całej kwoty pożyczki.

9. Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby Wykonawca do wyliczenia odsetek mógł przyjąć, że miesiąc ma rzeczywistą liczbę dni i rok obrachunkowy wynosi 365 dni także dla lat przestępnych?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

10. Prośba o potwierdzenie, iż uruchomienie finansowania nastąpi w terminie 3 dni od ustanowienia zabezpieczenia.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Łukowie

lek. med. Mariusz Furlepa