



ul. Szpitalna 9  
59-500 Złotoryja



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny  
w Złotoryi



NC.69.54.2018.24.QMS

tel.: 76 877 93 00; fax: 76 878 44 34  
e-mail: sekretariat.wszp@gmail.com  
NIP: 694-13-68-014; REGON: 001016173

Złotoryja, dnia 2 kwietnia 2021r.

L.dz/ZP/214/1422/2021

**Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi  
59-500 Złotoryja, ul. Szpitalna 9**

### **ZAPRASZA**

**o złożeniu oferty cenowej na zadanie pod nazwą:  
„Udzielenie i obsługa pożyczki długoterminowej dla Wojewódzkiego Szpitala  
Psychiatrycznego w Złotoryi”**

#### **I. Przedmiotem zamówienia jest:**

- Udzielenie i obsługa pożyczki długoterminowej w wysokości 1 500 000,00 zł. na działalność bieżącą Szpitala  
Pożyczka pobierana ma być w dwóch transzach:
  - I transza: w wysokości 1 000 000,00 zł., wypłacona winna być w terminie do 30 kwietnia 2021r.
  - II transza: w wysokości 500 000,00 zł. wypłacona winna być w terminie do 31 grudnia 2021r.
- Udzielenie i obsługa pożyczki w wysokości 500 000,00 zł. na cele inwestycyjne Szpitala.  
Pożyczka pobierana ma być:
  - w wysokości 500 000,00 zł., wypłacona winna być w terminie do 31 grudnia 2021r.
- Termin postawienia kredytu do dyspozycji Zamawiającego wynosi do 5 dni roboczych od dnia złożenia wniosku o wypłatę.
- Spłata kredytu: do 2026 roku.
- Pokrycie kredytu: budżet Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi.
- Karencja spłat: następuje od dnia udzielenia pożyczki przez okres 12 miesięcy.
- Spłata kapitału: następuje po okresie karencji przez okres 60 miesięcy.
- Spłata odsetek: comiesięczne, począwszy od daty udzielenia pożyczki do dnia spłaty kapitału.
- Pełnomocnictwo do dysponowania rachunkami bankowymi: Nie udziela się Wykonawcy pełnomocnictw do dysponowania rachunkami bankowymi Zamawiającego, zgodnie z art. 264 ust. 5 ustawy o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 869 z póź. zm.)
- Wyliczenie odsetek: według rzeczywistej (kalendarzowej) ilości dni w miesiącu dla poszczególnych lat.
- Naliczanie odsetek: od faktycznie wykorzystanego zadłużenia
- Waluta udzielenia kredytu: złoty polski (PLN)
- Rozliczanie: wszelkie rozliczenia związane z realizacją zamówienia odbywać się będą w PLN.

- Zabezpieczenie pożyczki: zabezpieczeniem będzie weksel in blanco podpisany jednoosobowo przez Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi, oraz deklaracja wekslowa zawierająca kontrasygnatę Głównej Księgowej Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi.  
Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oświadczenia w formie aktu notarialnego w oparciu o art. 777 § 1 pkt 5 k.p.c.
- Oprocentowanie pożyczki: oprocentowanie w skali roku, według zmiennej stopy procentowej, ustalonej jako stopa bazowa powiększona o stałą marżę banku.
- Stopa bazowa – zmienna stawka WIBOR 1M (Stawka WIBOR 1M z ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego naliczenie odsetek. W przypadku gdy w danym dniu nie ustalono notowań stawki WIBOR 1M obowiązuje stawka WIBOR 1M z dnia, w którym było prowadzone ostatnie notowanie stawki WIBOR 1M).
- Za udzielenie i obsługę pożyczki Zamawiający będzie ponosił wyłącznie koszty określone w ofercie.
- Zamawiający w całym okresie kredytowania zastrzega sobie prawo do zamiany terminów oraz wysokości spłaty rat kapitałowych, przy czym termin całkowitej spłaty pożyczki pozostanie bez zmian, z zastrzeżeniem możliwości wcześniejszej spłaty pożyczki, bez naliczania dodatkowych opłat z tego tytułu.
- Zamawiający nie posiada zaległości wobec ZUS i US.

## II. Wykonawca do „oferty cenowej” winien złożyć:

- Wycenę zawierającą wszystkie koszt przedmiotu postępowania, z ich wyraźnym podziałem.

## III. Inne wymagania dotyczące realizacji zamówienia:

- Sporządzenie oferty z wyraźnym określeniem kosztów przedmiotu zamówienia ponoszonych przez Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi, przy ul. Szpitalnej 9.
- Wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia leżą po stronie Wykonawcy i winny być uwzględnione przy wycenie i określone w formularzu ofertowym.

## IV. Kryterium oceny ofert:

- Łączny koszt pożyczki 100%

## V. Wraz z ofertą cenową należy złożyć:

- formularz ofertowy (w załączeniu);
- oświadczenie Oferenta o związaniu ofertą (zał. nr 1);
- kserokopię wpisu do właściwego rejestru, potwierdzoną za zgodność z oryginałem;
- wzór umowy

## VI. Termin, forma, miejsce złożenia „wyceny ofertowej”:

- termin: do dnia 12 kwietnia 2021r, godz. 10:00
- forma:
  - a) pisemnie: Złotoryja, ul. Szpitalna 9, Sekretariat Szpitala
  - b) e-mailem: sekretariat.wszp@gmail.com

### Uwaga

W treści e-maila należy umieścić zwrot „Proszę o potwierdzenie otrzymania niniejszej oferty”  
Otrzymanie oferty, zostanie potwierdzone przez Zamawiającego e-mailem zwrotnym.

W przypadku nieotrzymania potwierdzenia prosimy o kontakt telefoniczny pod nr 76 8779 330  
- przed upływem terminu składania ofert.

- VII.** Zastrzega się prawo do unieważnienia postępowania, w przypadku gdy wycena pożyczki okaże się zbyt wysoka dla Zamawiającego.
- VIII.** Osoby uprawnione do kontaktów z Oferentami:  
1) Irena Zięba                                      nr tel. 76 8779 300 / 76 8779 364
- IX. UWAGA:**  
**Zgodnie z art. 11 ust. 1 pkt 8 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019r. (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późniejszymi zmianami), z uwagi na przedmiot zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy.**

Złotoryja, dnia 2 kwietnia 2021r.

.....