



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00



Inowrocław, 14.03.2023r.

EZP 93/2023



Wszyscy Wykonawcy
biorący udział w postępowaniu

dot. Zapytania ofertowego na Udzielenie finansowania zewnętrznego w postaci kredytu odnawialnego w rachunku bieżącym, kredytu, pożyczki lub innych instrumentów finansowych na kwotę do wysokości 15.000.000,00 zł na okres co najmniej 36 miesięcy (Nr postępowania ZM-7/2023)dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr Ludwika Błażka w Inowrocławiu.



Zamawiający przedstawia poniżej wyjaśnienia do zadanych pytań:

Pytanie Nr 1

Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby przedmiotem zamówienia była pożyczki z limitem odnawialnym udzielona na okres 12 miesięcy, z możliwością odnowienia umowy na kolejny okres?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie Nr 2

Prosimy o potwierdzenie, że prowizja jest płatna przez potrącenie z kwotą przyznanego limitu w dniu zawarcia umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie Nr 3

Prosimy o określenie na jaki dzień należy przyjąć stopę Wibar 1 M do celów obliczeniowych, związanych ze złożeniem oferty. Określenie konkretnej daty zapewni porównywalność wszystkich ofert w niniejszym postępowaniu.

Odpowiedź:

Stopę Wibar 1 M należy przyjąć na dzień 06.03.2023 r.

Pytanie Nr 4

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że zmiana oprocentowania pożyczki spowodowana zmianą stawki WIBOR 1M nie stanowi zmiany zawartej Umowy, a tym samym nie wymaga wypowiedzenia zawartej umowy ani zawarcia przez Strony pisemnego aneksu do umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie Nr 5

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że dla kolejnych okresów rozliczeniowych Wykonawca

Sporządziła: Izabela Stachowiak



10



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494



Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00

będzie przyjmował wartość stopy WIBOR 1M ustaloną na ostatni dzień roboczy przed rozpoczęciem nowego okresu rozliczeniowego. Jednocześnie Strony przyjmują, że okres rozliczeniowy wynosi 1 miesiąc.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie Nr 6

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

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie Nr 7

Prosimy o potwierdzenie, że za dzień spłaty uznaje się dzień wpływu środków na rachunek bankowy Wykonawcy.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie Nr 8

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie mechanizmu naliczania odsetek od wykorzystanej kwoty pożyczki. Wykonawca wskazuje, że odsetki kapitałowe naliczane będą w okresach miesięcznych oraz są płatne w ostatnim dniu okresu odsetkowego. Okresem odsetkowym jest miesiąc kalendarzowy. Strony zgodnie ustalają, że zapłata odsetek nastąpi począwszy od końca miesiąca kalendarzowego, w którym nastąpiło pierwsze uruchomienie środków, a następnie kolejno na koniec każdego miesiąca kalendarzowego. W przypadku, gdy płatność odsetek kapitałowych przypada na sobotę albo dzień wolny od pracy w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa Strony ustalają, że płatność ma nastąpić w następnym dniu roboczym.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie Nr 9

W związku z treścią pkt 2 ppkt 2) Zapytania ofertowego, prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli możliwość wykorzystania kwoty przyznanej przez Wykonawcę pożyczki odnawialnej do kwoty określonego limitu. Zamawiający będzie mógł wykorzystać przyznany przez Wykonawcę limit, spłacać go oraz, najpóźniej do dnia poprzedzającego ostatni dzień okresu finansowania, wykorzystać go ponownie do wysokości dostępnej kwoty limitu na zasadach określonych w umowie pożyczki.

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie Nr 10

Czy Zamawiający dopuszcza dodanie do umowy uprawnienia Wykonawcy do postawienia całej wierzytelności wynikającej z Umowy (tj. przyszłych rat) w stan natychmiastowej wymagalności w przypadku gdy, w stosunku do Zamawiającego została podjęta uchwała o jego przekształceniu lub likwidacji?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza powyższe.





Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00



Pytanie Nr 11

Prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy poniższego zapisu – „Umowa wchodzi w życie z dniem złożenia ostatecznego podpisu przez osobę reprezentującą Wykonawcę. Dzień zawarcia umowy jest odnotowywany przy nazwisku reprezentanta Wykonawcy”.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie Nr 12

Czy Zamawiający potwierdza, że na etapie udzielenia odpowiedzi na pytania Wykonawców będzie dokonywał modyfikacji dokumentacji konkursowej wraz z jej załącznikami dostosowując ich treść do udzielanych odpowiedzi?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza powyższe.

Pytanie Nr 13

Prosimy o wyrażenie zgody na ustanowienie zabezpieczenia udzielonej pożyczki w postaci weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową. Zabezpieczenie umowy pożyczki będzie obejmować wartość umowy wraz z odsetkami i wszystkimi kosztami udzielenia pożyczki.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie Nr 14

W przypadku wyrażenia zgody na powyższe, zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o wyrażenie zgody, aby weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową były wzorami Wykonawcy, a także że Zamawiający przekaże weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową Wykonawcy w dniu podpisania umowy.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie Nr 15

W związku ze standardami korporacyjnymi obowiązującymi u Wykonawcy prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy następujących zapisów:

- „1. Wykonawca oświadcza, iż przyjął Kodeks Etyczny Grupy Kapitałowej (Kodeks) w skład której wchodzi Wykonawca.
2. Zamawiający zgadza się respektować i przestrzegać postanowień Kodeksu, zamieszczonego na stronie internetowej Dostawcy: http://*
3. Każde naruszenie wymogów określonych w Kodeksie daje prawo Wykonawcy do rozwiązania Umowy”.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie Nr 16

W związku ze standardami korporacyjnymi obowiązującymi u Wykonawcy prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy następujących zapisów:



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494



Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00

1) Wykonawca XXX przyjął wytyczne Grupy Kapitałowej w skład której wchodzi Wykonawca XXX dotyczące zgodności na poziomie międzynarodowym w zakresie korporacyjnej odpowiedzialności karnej podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary” (dalej Wytyczne), których treść znajduje się na stronie www pod następującym linkiem (**).

2) Zamawiający niniejszym oświadcza, że zapoznał się z Wytycznymi.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.



Pytanie Nr 17

W związku ze standardami korporacyjnymi obowiązującymi u Wykonawcy prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy następujących zapisów:

Klauzula salwatoryjna

1. Strony oświadczają iż w przypadku, gdy którekolwiek z postanowień Umowy, z mocy prawa lub ostatecznego albo prawomocnego orzeczenia jakiegokolwiek organu administracyjnego lub sądu, zostaną uznane za nieważne lub nieskuteczne, pozostałe postanowienia Umowy zachowują pełną moc i skuteczność.

2. Postanowienia Umowy nieważne lub nieskuteczne, zgodnie z ust. 1 zostaną zastąpione, na mocy Umowy, postanowieniami ważnymi w świetle prawa i w pełni skutecznymi, które wywołują skutki prawne zapewniające możliwie zbliżone do pierwotnych korzyści gospodarce dla każdej ze Stron.

3. Jeżeli postanowień Umowy nie da się zastąpić postanowieniami ważnymi i w pełni skutecznymi albo jeżeli okaże się, że Umowa zostanie uznana za nieważną bądź nieskuteczną wówczas Pożyczkobiorca zwraca Pożyczkodawcy równowartość kwoty pożyczki wskazanej w §___ Umowy wraz z odsetkami ustawowymi za opóźnienie w transakcjach handlowych liczonymi od dnia udzielenia pożyczki do dnia zwrotu na rzecz Pożyczkodawcy w terminie 14 dni od dnia uznania Umowy za nieważną bądź nieskuteczną na mocy prawomocnego orzeczenia jakiegokolwiek organu administracyjnego lub sądu”.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie Nr 18

Czy Pożyczkobiorca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Pożyczkodawcę Danych Osobowych w celach marketingowych oraz przekazywanie/ przesyłanie przez Pożyczkodawcę informacji marketingowych, w tym informacji handlowych?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

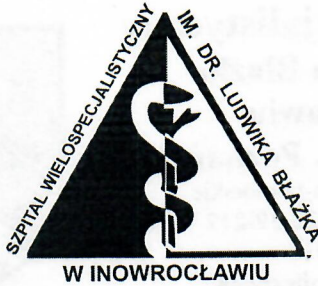
Pytanie Nr 19

W przypadku odpowiedzi pozytywnej proszę o wskazanie w jakiej formie mają być przekazane/ przesłane przez Pożyczkodawcę informacje marketingowe, w tym informacje handlowe:

- telefonicznie
- za pośrednictwem poczty elektronicznej
- za pośrednictwem wiadomości SMS/MMS.

Odpowiedź:

Informacje marketingowe, w tym informacje handlowe wskazujemy w formie za pośrednictwem poczty elektronicznej.



Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00



Pytanie Nr 20

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby do wzoru umowy dodać zapisy dotyczące platformy online, która będzie obowiązywać u Wykonawcy, tj.:

1. Strony oświadczają, że Kontrahent jest zobowiązany od Dnia Uruchomienia Platformy Overdraft Online do składania Zlecenia wypłaty Transzy wyłącznie poprzez Platformę Overdraft Online. W przypadku złożenia Zlecenia w inny sposób, niż poprzez Platformę Overdraft Online, Spółka jest uprawniona, ale nie zobowiązana do wypłaty Transzy. Od Dnia Uruchomienia Platformy Overdraft Online Kontrahent jest uprawniony do zlecenia wypłaty Transzy wyłącznie na Rachunek Bankowy Kontrahenta.
2. Do dnia stanowiącego Dzień Uruchomienia Platformy Overdraft Online Kontrahent jest uprawniony do złożenia Zlecenia wypłaty Transzy na Rachunek Bankowy Kontrahenta w formie skanu za pośrednictwem e-maila: – w przypadku złożenia przez Kontrahenta Zlecenia w formie skanu za pośrednictwem e-maila, zawierającego polecenie przelania kwoty Transzy wskazanej na Zleceniu na inny rachunek bankowy niż Rachunek Bankowy Kontrahenta, Spółka jest uprawniona do przeprowadzenia dodatkowych czynności weryfikujących tożsamość Kontrahenta albo do żądania złożenia Zlecenia w oryginale albo do odmowy wypłaty Transzy.
– w przypadku złożenia Zlecenia przez Osobę Uprawnioną, bez względu na formę (oryginał, skan) a także sposób przesłania Zlecenia (tj. e-mail, list polecony, kurier), Transza Pożyczki zostanie przelana przez Spółkę wyłącznie na Rachunek Bankowy Kontrahenta wskazany w Szczególnych Warunkach Umowy, w przypadku wskazania przez Osobę Uprawnioną innego rachunku bankowego Zlecenie uznawane jest za niezłożone.
3. Kontrahent oświadcza, iż przed zawarciem Umowy zapoznał się z Regulaminem Platformy Overdraft Online zamieszczonym na stronie internetowej Spółki: oraz akceptuje jego treść bez zastrzeżeń i uznaje jej wiążący charakter. Zmiana Regulaminu Platformy Overdraft Online nie stanowi zmiany Umowy i nie wymaga zawarcia aneksu do Umowy, na co Kontrahent wyraża zgodę. W przypadku zmiany Regulaminu Platformy Overdraft Online Spółka każdorazowo prześle do Kontrahenta treść zmian na adres korespondencyjny Kontrahenta wskazany w Umowie. Kontrahent jest uprawniony do złożenia oświadczenia o rozwiązaniu Umowy z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia, skutecznego na koniec miesiąca kalendarzowego. W przypadku złożenia wypowiedzenia wszystkie Zabezpieczenia ustanowione na podstawie Umowy pozostają ważne i skuteczne. W przypadku złożenia oświadczenia o wypowiedzeniu Umowy Kontrahent jest zobowiązany do zwrotu kwoty wykorzystanego Limitu wraz z Odsetkami Kapitałowymi i Karnymi w terminie 7 dni licząc od dnia doręczenia Spółce oświadczenia o wypowiedzeniu. W okresie wypowiedzenia Kontrahent nie jest uprawniony do składania Zlecenia wypłaty Transzy. Postanowienia o oprocentowaniu wierzytelności wymagalnej stosuje się odpowiednio zgodnie z §Umowy. Aktualna wersja Regulaminu Platformy Overdraft Online dostępna jest w siedzibie Spółki oraz na oficjalnej stronie internetowej Spółki w sposób umożliwiający jej przechowywanie i odtwarzanie w zwykłym toku czynności.
4. Strony potwierdzają, że w przypadku gdy, po Dniu Uruchomienia Platformy Overdraft Online, z przyczyn niezależnych od Stron złożenie Zlecenia za pośrednictwem Platformy Overdraft Online nie jest możliwe, Kontrahent jest uprawniony do złożenia Zlecenia na zasadach opisanych w ust., po uprzedniej akceptacji Spółki.
5. Kontrahent oświadcza, że przekazał Osobom Uprawnionym dostęp do Regulaminu Platformy Overdraft Online oraz oświadcza, że Osoby Uprawnione zostały zapoznane z Regulaminem Platformy Overdraft Online.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.





Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00



Pytanie Nr 21

W przypadku udzielenia odpowiedzi negatywnej na pyt. Nr 20 powyżej, prosimy o wskazanie, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zawarcie aneksu do umowy, w przypadku wejścia w życie platformy online u Wykonawcy, tak aby dostosować zasady składania zleceń wypłaty środków do platformy online.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.



Pytanie Nr 22

Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na dodanie do wzoru umowy tabeli z danymi kontaktowymi:

Dane Kontaktowe	Pożyczkodawca: adres: xxx adres e-mail: xxx adres e-mail do przesłania Zlecenia: xxx Pożyczkobiorca: adres: adres e-mail: _____ adres e-mail Pożyczkobiorcy do składania Zlecenia: _____; Osoba Uprawniona: imię i nazwisko: _____ adres e-mail do składania Zlecenia: _____ Osoba Uprawniona: imię i nazwisko: _____ adres e-mail do składania Zlecenia: _____
-----------------	--

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie Nr 23

Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na dodanie do wzoru umowy załącznika dot. przetwarzania danych osobowych o następującej treści:

Załącznik do Umowy pożyczki nr _____

1. Informujemy Panią/ Pana, że Pani/Pana Dane Osobowe umieszczone są w zasobach Wykonawcy wraz z innymi danymi i informacjami pozyskanymi przez Wykonawcę w celu:
 - a) zawarcia, wykonania Umowy oraz do dochodzenia roszczeń związanych z zawartą Umową na podstawie art. 6 pkt 1 (b) Rozporządzenia (EU) 2016/679;
 - b) wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze, zgodnie z art. 6 ust. 1 (c) Rozporządzenia (EU) 2016/679;
 - c) do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora lub stronę trzecią, za które Administrator uznaje w szczególności: dochodzenie i obronę przed roszczeniami, obronę przed naruszeniem korporacyjnej odpowiedzialności karnej podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary, zapobieganie oszustwom, przesyłanie danych w ramach grupy przedsiębiorstw, zgodnie z art. 6 ust. 1 (f) Rozporządzenia (EU) 2016/679;





Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00



d) jak również –w przypadku wyrażenia zgody –w celach promocyjnych i komercyjnych na podstawie art. 6 pkt 1 (a) Rozporządzenia (EU) 2016/679 (takich jak przesyłanie newslettera z informacjami na temat oferowanych usług oraz zaproszeń na wydarzenia i konferencje organizowane przez Wykonawcę).

2. Dostarczanie Danych w celu wywiązania się z wymogów regulacyjnych i kontraktowych jest obowiązkowe; ich niespełnienie uniemożliwi zawarcie umowy lub wykonanie usług z niej wynikających. Dostarczenie danych osobowych w celach promocyjnych i komercyjnych jest dobrowolne i nie pociąga żadnych konsekwencji w przypadku odmowy. Dane osobowe i informacje procesowane celem wykonania umowy mogą zostać ujawnione osobom trzecim –a zwłaszcza dostawcom usług w celu dochodzenia i administrowania wierzytelnościami, bankom w celach wykonania płatności a także organom administracyjnym celem spełnienia wymogów nadzorczych i regulacyjnych, w tych samych celach, dla których zostały zebrane.
3. Dane osobowe będą przechowywane w całości w pełnym okresie czasu wykonania Umowy, a następnie przechowywane będą przez okres 6 lat celem spełnienia wymogów prawnych. Dalsze przechowywane danych osobowych lub ich części może mieć miejsce celem egzekwowania i obrony swoich praw we wszelkich możliwych sprawach, a w szczególności w postępowaniach sądowych.
4. Na mocy art. 15 i nast. rozporządzenia UE 2016/679, ma Pani/Pan prawo uzyskać –między innymi – potwierdzenie istnienia danych osobowych jak również sposobu i celów ich procesowania, oraz prawo aktualizacji, zmian i nienaruszalności danych. Może się również Pani/Pan sprzeciwić procesowaniu dotyczących go Danych Osobowych i uzyskać ich wykasowanie, poza przypadkami, w których ich zachowanie wymagane jest na mocy prawa.
5. Administratorem jest xxx., z siedzibą w xxx, ul. xxx., która wyznaczyła xxxx Koordynatorem do spraw Ochrony Prywatności, zlokalizowanym w siedzibie głównej firmy, do którego Pani/Pan może zwrócić się w celu egzekwowania swoich praw.
6. Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym w myśl postanowień Rozporządzenia UE 2016/679 przez Administratora, jest xxxx
7. W celu egzekwowania wspomnianych praw, może Pani/Pan kontaktować się z Administratorem listem poleconym za potwierdzeniem odbioru na podany adres lub na adres mailowy xxx
8. Ma Pani/Pan prawo złożyć skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna, że przetwarzanie Danych Osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy Rozporządzenia UE 2016/679.
9. BFF Polska S.A. zobowiązuje się, jednakże, używać danych należących do Pani/Pana w sposób poufny, przez wyznaczony personel.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie Nr 24

W związku z koniecznością dokonania analizy kredytowej i niezbędnego do tego procesu czasu, prosimy o przesunięcie terminu składania ofert na dzień 21.03.2023.

Odpowiedź:

Zamawiający dokonał przedłużenia składania ofert na dzień 21.03.2023 r.

Pytanie Nr 25

W nawiązaniu do punktu 4 Opisu Przedmiotu Zamówienia zwracamy się z prośbą o dopuszczenie, aby każdy z wykonawców, składając wzór umowy wraz z ofertą, mógł wprowadzić w nim zapisy dot. daty aktualizacji stopy WIBOR 1M wg zasad panujących u danego wykonawcy. Wyrażenie zgody na powyższe przyczyni się do automatycznej, a nie ręcznej obsługi umowy i wpłynąć może na wysokość marży oferowanej zamawiającemu.

Sporządziła: Izabela Stachowiak





Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS
0000002494
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00



Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza aby dla kolejnych okresów rozliczeniowych Wykonawca przyjmował wartość stopy WIBOR 1M ustaloną na ostatni dzień roboczy przed rozpoczęciem nowego okresu rozliczeniowego. Jednocześnie Strony przyjmują, że okres rozliczeniowy wynosi 1 miesiąc.



Z poważaniem

KIEROWNIK DZIAŁU
Zamówień Publicznych
Ewa Sempowicz
Ewa Sempowicz