

Dotyczy: zamówienia realizowanego w formie zapytania do złożenia oferty na: „udzielenie kredytu długoterminowego inwestycyjnego na kwotę 3.000.000,00 zł dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej”.

1. Prosimy o podanie informacji nt. zobowiązań finansowych Zamawiającego (kredyty, pożyczki, inne wobec instytucji finansowych) na dzień 31.03.2018 r. wg schematu:

Rodzaj zobowiązania	Data zaciągnięcia zobowiązania	Pierwotna kwota zobowiązania	Wysokość zaangażowania (na 31.03.2018 r.)	Wysokość raty kapitałowej	Data spłaty zobowiązania	Zabezpieczenie	Czy obsługa terminowa?
kredyt	15.05.2015	2 000 000	637 333,34	48 500	04.2019	Cesja na kontrakcie ,weksel	tak
Pożyczka WFOS	15.01.2016	341 971	274 167,00	2 948	12.2025	Cesja na kontrakcie ,weksel, zastaw na sprzęcie	tak

2. Prosimy o podanie struktury wiekowej należności i zobowiązań handlowych w układzie:

Struktura należności	Należności (w zł)	
	31.12.2017 r.	31.03.2018 r.
Ogółem*:	10 033 311,18	10 165 803,14
z tego terminowe:	9 629 562,92	9 943 264,27
z tego przeterminowane w tym:	403 748,26	222 538,87
0-30 dni	277 649,11	44 331,47
31-90 dni	41 399,46	50 658,48
91-180 dni	61 427,91	65 004,47
powyżej 180 dni	23 271,78	62 544,45

* Kwota zgodna z bilansem AKTYWA poz. B.II.3 a)

Struktura zobowiązań handlowych	Zobowiązania (w zł)	
	31.12.2017 r.	31.03.2018 r.
Ogółem*:	12 621 767,42	13 521 659,27
z tego terminowe:	7 373 827,60	7 950 822,21
z tego przeterminowane w tym:	5 247 939,82	5 570 837,06
0-30 dni	2 339 310,6	2 335 665,56
31-90 dni	1 896 509,83	2 446 820,6
91-180 dni	774 690,92	527 296,42
powyżej 180 dni	237 428,47	261 054,48

* Kwota zgodna z bilansem PASYWA poz. B.III.3 d)

3. Prosimy o podanie informacji na temat rozliczeń z NFZ za nadwykonania w układzie:

-	2017	31.03.2018
- kwota nadwykonań	1 704 000	305 000
- kwota uznana przez NFZ	1 704 000	0
- kwota wypłacona przez NFZ	1 704 000	0

4. Zamawiający jako zabezpieczenie kredytu wskazuje m. in. cesję z kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia. W związku z tym prosimy o:

a) udostępnienie kopii kontraktu z NFZ, na którym zostanie ustanowione zabezpieczenie lub podanie:

b) określenie najwcześniejszego terminu, w jakim może dojść do wcześniejszej spłaty kapitału wraz z podaniem minimalnej kwoty spłaty.

Zgoda

10. Dla celów przygotowania oferty i zapewnienia jej porównywalności, prosimy o wskazanie:

- a) hipotetycznego terminu uruchomienia kredytu/transz kredytu; **VII.2018,XII.2018,III.2019r.**
- b) terminu spłaty pierwszej raty kapitałowo-odsetkowej kredytu; **31.08.2018r.**
- c) terminu spłaty ostatniej raty kapitałowo-odsetkowej kredytu. **7 lat od daty podpisania umowy**

Z poważaniem

Główny Kierownik
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Suchej Beskidzkiej

mgr Barbara Perleć

