



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-2-8/ZO/2025

WYJAŚNIENIA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej, w związku ze zwróceniem się przez Wykonawców o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **Świadczenie usług w zakresie kompleksowej obsługi bankowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej**, udziela następujących wyjaśnień:

1. **Treść pytania:** Proszę o wskazania terminu okresu obowiązywania umowy kredytowej – tj. daty od kiedy do kiedy ma obowiązywać kredyt z podaniem ostatecznego terminu spłaty kredytu?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że okres obowiązywania kredytu w rachunku bieżącym taki jak Umowa obsługi bankowej licząc 3 lata od 1 lipiec 2025 do 30 czerwiec 2028. Spłata ostateczna kredytu w rachunku bieżącym do 30.06.2028r.

2. **Treść pytania:** Proszę o przesłanie zestawienia zobowiązań finansowych w poniższym w zakresie:

- nazwa instytucji udzielającej finansowania,
- rodzaj zobowiązania (kredytu, pożyczki, leasingu, gwarancji)
- zaangażowanie na dzień 31.12.2024 r. (ile pozostało do spłaty kredytu lub wykorzystana kwota kredytu w przypadku kredytu w rachunku bieżącym),
- kwota udzielonego kredytu/pożyczki/leasingu
- waluta w jakiej zostało udzielone finansowanie,
- data zapadalności finansowania,
- miesięczna rata spłaty,
- zabezpieczenia materialne i ich wartość oraz istotne zabezpieczenia niematerialne (cesje, poręczenia, gwarancje) w odniesieniu do każdego zobowiązania

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że

- nazwa instytucji: **PKO Leasing S.A. ul. Świętokrzyska 36, 00-116 Warszawa**
- rodzaj zobowiązania (kredytu, pożyczki, leasingu, gwarancji): **leasing**
- zaangażowanie na dzień 31.12.2024 r. (ile pozostało do spłaty kredytu lub wykorzystana kwota kredytu w przypadku kredytu w rachunku bieżącym): **na 31.12.2024 r pozostaje do spłaty leasingu kwota 71 905,19 zł.**
- kwota udzielonego kredytu/pożyczki/leasingu: kwota **104 487,54 zł.**
- waluta w jakiej zostało udzielone finansowanie: **PLN**
- data zapadalności finansowania: **ostatnia rata do spłaty 25.06.2027r**
- miesięczna rata spłaty: **kwota 2 366,73 zł brutto**
- zabezpieczenia materialne i ich wartość oraz istotne zabezpieczenia niematerialne (cesje, poręczenia, gwarancje) w odniesieniu do każdego zobowiązania: **brak**

Instytucja: Bank BNP PARIBAS: Kredyt w rachunku bieżącym w kwocie 10 mln PLN do 30.06.2025 – zabezpieczenie cesja z kontraktu z NFZ do wysokości kredytu.

Wykorzystanie na 31.12.2024 kwota 0,00 PLN.

3. **Treść pytania:** Proszę o załączenie struktury rzeczowej przychodów netto ze sprzedaży produktów, usług i towarów w 2024 r.

Odpowiedź: Zamawiający przedstawia strukturę przychodów 2024 r.

Rodzaj przychodu	2024
Działalność podstawowa w tym: Narodowy fundusz Zdrowia Udział w %, w tym: podwyżki dla pielęgniarek, położnych, lekarzy, ratowników SOR, ratowników ZRM	180 382 769,88 91,4%
Pracownie diagnostyczne, osoby nie ubezpieczone, Stalprodukt, medycyna pracy, badania na życzenie pacjenta, zabezp. imprez (740)	3 930 056,89

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

32-700, Bochnia
ul. Krakowska 31
REGON: 000304349
BDO: 000039566

NIP: 868-16-04-021
Centrala, tel.: (14) 615-34-00
Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01

Fax: (14) 615-32-02
Strona www: www.szpital-bochnia.pl
E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl

Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001
Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008





Udział %	2,0%
Pozostała sprzedaż (745) (kuchnia, pralnia, sprzedaż materiałów) Udział %	1 482 895,12 0,8%
Pozostałe przychody operacyjne Udział w %	11 363 614,17 5,8%
Przychody finansowe Udział w %	72 369,31 0,0%
Razem przychody Udział w %	197 231 704,87 100,0 %

4. **Treść pytania:** Proszę o przesłanie podpisanych zgodnie z reprezentacją Zamawiającego Sprawozdania finansowego za 2024 r. wraz ze Sprawozdaniem z działalności Zarządu, Informacją dodatkową oraz raportem audytora i uchwałami jeśli już są dostępne.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że do niniejszych wyjaśnień zostanie dołączone w/w dokumenty.

5. **Treść pytania:** Proszę o przesłanie podpisanych zgodnie z reprezentacją Zamawiającego: rachunku zysków i strat oraz bilans na dzień 31.03.2024 r. oraz na dzień 31.03.2025 r.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że do niniejszych wyjaśnień zostanie dołączone w/w dokumenty.

6. **Treść pytania:** Czy w 2023 lub 2024 r. lub I kwartale 2025 r. wystąpiły nadwykonania, jeśli tak to w jakiej wysokości i jak zostały rozliczone?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że

- za 2023r – kwota nadwykonań - 5 170 000,00zł; zapłacone - 4 600 000,00 zł,
- za 2024r – kwota nadwykonań - 14 000 000,00zł; zapłacone - 6 700 000,00 zł,
- za I kwartał 2025 kwota nadwykonań - 7 087 191,63 zł, wystąpiono z pismem do NFZ o rozliczenie.

7. **Treść pytania:** Proszę o podanie średniego wykorzystania kredytów w rachunku bieżącym wraz z kwotami przyznanych kredytów w roku 2022, 2023 i 2024 oraz za I kwartał 2025 r.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że w latach 2022-2023 kwota kredytu 5 mln PLN – średnie wykorzystanie około 300 000,00 – 1 mln PLN, natomiast w latach 2024 – 2025 kwota kredytu 10 mln PLN – średnie wykorzystanie około 200 000,00 – 1 mln PLN; w miesiącu maj -czerwiec 2024 wykorzystano kredyt około 4 mln PLN.

8. **Treść pytania:** Proszę o wskazanie, gdzie należy podać koszt kredytu w Formularzu ofertowym? Aktualnie brak takiego zapisu w formularzu.

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że zgodnie z zamieszczonymi w dniu 08.05.2025r. zmianami w ZO został zmieniony Formularz ofertowy.

9. **Treść pytania:** Proszę o wyrażenie zgody, iż uruchomienie kredytu nastąpi po podpisaniu umowy kredytowej i przedłożeniu aktualnych zaświadczeń o niezaleganiu z ZUS i US w ciągu 1 dnia roboczego, nie starszych niż 3 miesiące na dzień podpisania umowy kredytowej.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

10. **Treść pytania:** Uprzejma prośba o przedłożenie danych zgodnie z dokumentem Informacja o Wnioskodawcy na dzień 31.03.2025 r. (plik w załączeniu).

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że do niniejszych wyjaśnień zostanie dołączone w/w dokumenty.

11. **Treść pytania:** Prosimy o wykaz umów z NFZ zrealizowanych w 2024 r. oraz umowy i ich kwoty zawarte z NFZ wraz z planem na 2025 rok.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że do niniejszych wyjaśnień zostanie dołączone w/w dokumenty.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 ISO 9001 LL-C (Certification)	 CERTYFIKAT 2023/53
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 2 z 3				



12. **Treść pytania:** Prosimy o podanie Informacji statystycznych (dane za 2024 r.): - ilość personelu,- posiadanych łóżek, - roczna ilość przyjmowanych pacjentów etc.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że do niniejszych wyjaśnień zostanie dołączone w/w dokumenty.

13. **Treść pytania:** Czy Zamawiający akceptuje zobowiązanie do przedkładania kwartalnie wyników finansowych (Bilans+ Rachunek Zysków i Strat lub F01) oraz rocznych pełnych sprawozdań finansowych jak również w terminie odnowienia kredytu przedkładania aktualizacji Informacji o wnioskodawcy z uaktualnionym wykazem zobowiązań i strukturą należności?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza powyższe.

14. **Treść pytania:** Czy Zamawiający wyraża zgodę na udzielenie pełnomocnictwa Bankowi do rachunku bieżącego pod zabezpieczenie kredytu?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

15. **Treść pytania:** Czy Zamawiający wyraża zgodę na zabezpieczenie kredytu w postaci weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

16. **Treść pytania:** Czy Zamawiający wyraża zgodę na zabezpieczenie kredytu w postaci Cesji należności z NFZ do wysokości 150% udzielonego kredytu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zabezpieczenie kredytu w postaci Cesji należności z NFZ do wysokości udzielonego kredytu.

17. **Treść pytania:** Prosimy o podanie poziomu zobowiązań i należności przeterminowanych na dzień 31.12.2024 r. z podziałem na okresy przeterminowania.

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że na 31.12.2024r. nie posiada żadnych zobowiązań wymagalnych, natomiast należności przeterminowane na 31.12.2024r – kwota ogółem brutto 768 647,54 zł (bez odpisu aktualizującego), w tym:

- kwota - 618 261,90zł - powyżej 12 m-cy,
- kwota - 16 460,99 zł - 6 – 12 m-cy,
- kwota - 90 048,80 zł - 3-6 m-cy,
- kwota - 43 875,85 zł - 1-3 m-ce.

18. **Treść pytania:** Czy Zamawiający wyraża zgodę na przesunięcie terminu składania ofert do dnia 31.05.2025 r.?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z ZO, jednocześnie informuje, że termin składnia upływa 26.05.2025 r. zgodnie z zamieszczonymi w dniu 08.05.2025 zmianami.

19. **Treść pytania:** Jakie jest średniomiesięczne saldo utrzymywane na rachunkach Zamawiającego w walucie PLN?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że średniomiesięczne saldo to kwota około 100 000 - 500 000 PLN (bez lokat).

20. **Treść pytania:** Proszę o podanie średniego salda lokowania lokat overnight, weekendowych oraz na inne terminy ze wskazaniem tych terminów, w walucie PLN?

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że średniomiesięczne saldo lokowania to kwota około 2 - 5 mln PLN w różnych terminach od 2 dni do 3 miesięcy.

21. **Treść pytania:** Czy Zamawiający wyraża zgodę na przesunięcie terminu składania ofert do 03.06.2025r?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapis z ZO.

Pozostała treść Zapytania Ofertowego pozostaje bez zmian.

Powyższe informacje należy traktować jako integralną część Zapytania Ofertowego.

**Dyrektor
Jarosław Kycia**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

32-700, Bochnia
ul. Krakowska 31
REGON: 000304349
BDO: 000039566

NIP: 868-16-04-021
Centrala, tel.: (14) 615-34-00
Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01

Fax: (14) 615-32-02
Strona www: www.szpital-bochnia.pl
E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl

Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001
Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008

