

Zapytanie ofertowe: Znak 09/06/2026/Z.

**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie
Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II
z siedzibą we Włoszczowie**

Dział Finansowo-Księgowy

(nazwa jednostki organizacyjnej) tel.041/ 388 37 69

email: ksiegowosc@zozwloszczowa.pl

Zaproszenie do złożenia oferty

I. ZAMAWIAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie

Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II

ul. Żeromskiego 28

29-100 Włoszczowa

NIP: 656 18 55 908;

REGON: 000304295; KRS: 0000057160

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest

Udzielenie kredytu/pożyczki długoterminowej w wysokości 23.500.000,00 zł.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest udzielenie pożyczki/kredytu długoterminowej w wysokości 23 500 000,00 zł (dwadzieścia trzy miliony pięćset tysięcy złotych 00/100). Długość okresu spłaty kredytu wynosić będzie 144 miesiące, przy czym spłata kapitału rozpocznie się po 24 miesiącach od zawarcia umowy (karencja).

Pożyczka/kredyt zostanie przeznaczona na spłatę zobowiązań wymagalnych.

Uruchomienie pożyczki/kredytu nastąpi w transzach w terminie od 01.07.2026 r. do 30.06.2028 r., zgodnie z dyspozycją kredytobiorcy.

Wypłata pożyczki/kredytu będzie dokonana bezgotówkowo na rachunek Zamawiającego prowadzony przez bank BGK S.A. O/Kielce o numerze: **40 1130 1192 00270 6003 7320 0010.**

Splata pożyczki/kredytu – nastąpi w 120 miesięcznych ratach płatnych od:

- a) sierpień 2028 r do 30.06 2038 r w 120 równych ratach po 195 833,33 zł każda, (z zastrzeżeniem ostatniej raty wyrównującej).

Splata pożyczki/kredytu: na koniec każdego miesiąca kalendarzowego.

Wykonawca zobowiązany będzie do każdorazowego informowania zamawiającego, na 10 dni przed terminem zapłaty każdej raty, o jej wysokości wraz z odsetkami. Informacja powinna być wysłana na adresy: sekretariat@zozwloszczowa.pl oraz ksiegowosc@zozwloszczowa.pl

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wcześniejszej spłaty pożyczki/kredytu oraz zmiany harmonogramu spłat bez prowizji i opłat przy zachowaniu siedmiodniowego okresu wcześniejszego powiadomienia. Przy wcześniejszej spłacie pożyczki/kredytu – odsetki naliczane są do dnia zapłaty.

Uruchomienie pożyczki/kredytu części bądź całości nastąpi niezwłocznie po podpisaniu umowy, nie później jednak niż w dniu 31.07.2026 roku w przypadku złożenia takiej dyspozycji.

Całkowity koszt pożyczki/kredytu stanowią odsetki, liczone na podstawie WIBOR 1M – zmienny plus marża – stała.

Zamawiający nie przewiduje możliwości zapłaty prowizji.

Strony zgodnie dopuszczają możliwość negocjacji w przedmiocie obniżenia marży w trakcie realizacji umowy.

W przypadku sporu sądowego właściwym do rozpoznania sprawy będzie sąd dla siedziby Zamawiającego.

Rozliczenie pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą będą wykonywane jedynie w złotych polskich (PLN).

Umowę pożyczki/kredytu przygotowuje Wykonawca w uzgodnieniu z Zamawiającym. Zamawiający zaakceptuje umowę pod warunkiem jej zgodności z warunkami zawartymi w niniejszym zapytaniu ofertowym. Postanowienia umowne mogą być uzupełnione o zapisy w zakresie nie powodującym niekorzystnych dla Zamawiającego zmian warunków przedstawionych w niniejszym zapytaniu. Zamawiający przewiduje, że w ramach umowy można wprowadzić następujące zmiany wynikające:

- 1) ze zmiany obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia lub świadczenia stron, ze zmiany nazwy, siedziby lub innych danych Wykonawcy,
- 2) ze zmiany danych związanych z obsługą administracyjno - organizacyjną umowy (np. zmiana numeru rachunku bankowego), skutkującą rozbieżnością lub niejasnością w rozumieniu pojęć użytych w umowie, których nie będzie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez strony.

Zgodnie z art. 54 ust. 5 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156 ze zm.) czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela - Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego. Podmiot tworzący wydaje zgodę albo odmawia jej wydania biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za rok poprzedni. Zgodę, o której mowa w zdaniach poprzedzających, wydaje się po zasięgnięciu opinii kierownika Zamawiającego.

Wykonawca nie może dokonywać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy ani ustanawiać na nich zastawów lub zawierać, co do tych wierzytelności umów gwarancyjnych w trybie Kodeksu cywilnego, w tym w szczególności umów poręczenia, bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

III. Warunki uprawniające do udziału w postępowaniu

1. Wykonawca złoży wypełniony formularz ofertowy – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, wraz z harmonogramem,
2. Odpis z KRS lub CIDEG nie starszy niż sześć miesięcy od upływu terminu składania ofert;
3. Wykonawca przedstawi projekt umowy,
4. pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy udzielone osobom nie wymienionym w dokumencie, o którym mowa w pkt 2, a reprezentującym Wykonawcę, w szczególności poprzez podpisywanie/poświadczanie dokumentów składających się na ofertę oraz innych składanych w toku postępowania.

IV. Opis sposobu obliczenia ceny

1. W celu porównywalnego określenia ceny oferty należy przyjąć następujące zasady:

- a) cena podana w ofercie służy porównaniu ofert;
- b) należy przyjąć dla celów porównawczych: pożyczka/kredyt zostanie udzielona w jednej transzy, w dacie 01.07.2026 r.
- c) do obliczenia ceny oferty należy wykorzystać załączony do Formularza oferty Harmonogram spłaty pożyczki/kredytu (ofertowy);
- d) wypełniony przez wykonawcę w/w Harmonogram spłat stanowi integralną część oferty;
- e) w całkowitej cenie ofertowej, stanowiącej całkowity łączny koszt udzielenia pożyczki/kredytu będącego przedmiotem zamówienia mają być zawarte wszelkie koszty i składniki związane z zamówieniem, które można było przewidzieć w terminie opracowywania oferty do czasu jej złożenia (marża w stałej wysokości), powiększona o WIBOR 1M;
- f) ewentualne upusty proponowane przez Wykonawcę mają być wliczone w cenę ofertową;
- g) Wysokość stopy WIBOR 1M na dzień **15.06.2026 r. 3,73%**

V. Kryteria wyboru ofert

Dokonując wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

cena za realizację zamówienia – 100%

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie odpowiadać wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zaproszeniu i jednocześnie zaoferuje najniższą cenę. Jeżeli dwie lub więcej ofert będzie przedstawiać taką samą najniższą cenę, Zamawiający wezwie Wykonawców do złożenia ofert dodatkowych.

VI. Opis sposobu przygotowania oferty

- 1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,
- 2. Ofertę należy sporządzić wg formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego,
- 3. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej,

4. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego,
5. Oferta powinna być parafowana przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy. W przypadku działania pełnomocnika należy przedstawić pełnomocnictwo (oryginał bądź kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem),
6. Do oferty należy dołączyć projekt umowy na realizację usługi udzielenia pożyczki/kredytu.

VII. Wyjaśnienia, modyfikacja oraz sposób porozumiewania się z Wykonawcami

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zaproszenia w terminie **do dnia 24.06.2026 r.** Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni kalendarzowe przed upływem terminu składania ofert.
2. Zamawiający prosi o przekazywanie pytań również drogą elektroniczną na adres: ksiegowosc@zozwloszczowa.pl
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zaproszenia wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 1 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający udzieli wyjaśnień albo pozostawi wniosek bez rozpoznania.
4. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 1.
5. Zamawiający zamieści treść wyjaśnienia bez ujawniania źródła zapytania, na stronie internetowej na której zamieszczone jest zaproszenie.
6. Jeżeli w uzasadnionych przypadkach Zamawiający przed upływem terminu składania ofert zmieni treść zaproszenia, dokonaną zmianę zamieści na stronie internetowej, na której jest udostępnione zaproszenie.
7. Jeżeli w wyniku zmiany treści zaproszenia będzie niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i zamieści taką informację na stronie internetowej, na której udostępnione jest zaproszenie.
8. W przypadku przedłużenia terminu składania ofert wszelkie prawa i zobowiązania Zamawiającego oraz Wykonawcy odnoszące się do pierwotnie ustalonego terminu będą podlegały nowemu terminowi.
9. W toku trwania procedury wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazywać będą pisemnie pod rygorem nieważności

Zamawiający dopuszcza również formę faksu oraz e-maila pod warunkiem potwierdzenia jej niezwłocznie pismem pod rygorem nieważności.

Korespondencję drogą faksową należy kierować na nr 41 / 388-38-58 lub e-mailową należy kierować: ksiegowosc@zozwloszczowa.pl w dni robocze w godzinach pracy działu tj. od godz. 7:30 do godz. 14:00.

- Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane faksem lub e-maile, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od wyboru oferty bez podania przyczyny.

11. Wykonawca pozostaje związany ofertą 30 dni od daty jej złożenia.

12. Osobami upoważnionymi do kontaktowania z Wykonawcami są:

Główna Księgowa – Krystyna Banackowska tel. 506 774 876

VIII. Miejsce oraz termin składania ofert

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa do Sekretariatu, oferta może być również złożona w formie elektronicznej, z podpisem elektronicznym, za pośrednictwem wiadomości e-mail, na adres: sekretariat@zozwloszczowa.pl

- **do dnia 29 czerwca 2026 roku do godziny 12:00**

2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za formę oferty i wybór sposobu przesłania Oferty. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

3. Ofertę należy umieścić w zamkniętym, nieprzejrystym opakowaniu w sposób gwarantujący poufność jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do dnia otwarcia ofert. Opakowanie powinno być opatrzone: nazwą i adresem Zamawiającego, nazwą i adresem Wykonawcy, oznaczeniem „**Oferta – usługa udzielenia pożyczki/kredytu w wysokości 23 500 000,00 zł**” - **nie otwierać przed dniem 29 czerwca 2026 roku przed godziną 12:15**. W przypadku oferty złożonej elektronicznie oferta musi być zaszyfrowana hasłem, które Wykonawca prześle Zamawiającemu w dniu złożenia oferty **po godzinie 12:15, a przed godz. 12:30**.

4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

5. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 29 czerwca 2026 roku o godz. 12:30 w Sali Konferencyjnej, Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie– Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień/uzupełnień dotyczących treści złożonych ofert.

IX. Ogłoszenie wyników postępowania

Wykonawcy, którzy złożą oferty, zostaną zawiadomieni o wynikach postępowania na stronie internetowej Zamawiającego.

X. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa, tel./fax (41)3883837/ (041)3883877;**
- e-mail: sekretariat@zozwloszczowa.pl;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na – „**udzielenia pożyczki/kredytu w wysokości 23 500 000,00 zł**” zapytanie ofertowe znak sprawy **09/06/2026/Z.**

- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę o dostępie do informacji publicznej z dnia 26 września 2001 r. (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 902 ze zm.) oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów ogólnych,

- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach k.c., związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z właściwych regulacji prawnych;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 3. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy

w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

ZAŁĄCZNIKI

-wzór Formularza Oferty wraz z harmonogramem.

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Krzysztof Banachowski

ZATWIERDZAM
DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włoszczowie
Rafał Krupa

FORMULARZ OFERTOWY

W imieniu

Nazwa

wykonawcy:.....
.....

Adres

zamieszkania/siedziby:.....
.....

nr telefony:.....

e-mail:

NIP:.....

REGON:.....

Nawiązując do zapytania ofertowego na udzielenie kredytu/pożyczki długoterminowego złotówkowego w wysokości 23 500 000,00 zł zamieszczonego na stronie internetowej szpitala oferujemy wykonanie zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym z dnia – w pełni z nią zgodnego.

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

zł brutto

słownie.....

Przedmiot zamówienia		Wartość brutto za cały okres spłaty
Wysokość stopy WIBOR 1M na dzień 15.06.2026 r.		
Wysokość marży		
	Razem	

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Akceptujemy Zapytanie Ofertowe.

4. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie i zakresie wymaganym przez Zamawiającego.
5. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w Zapytaniu Ofertowym oraz z wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
7. Oświadczamy, iż nie podlegamy wykluczeniu z niniejszego postępowania zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym w szczególności wynikających z ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę (...)
8. Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zapytania ofertowego.

Załączniki do formularza ofertowego:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru
2. Harmonogram spłaty kredytu wraz z odsetkami.
3. Projekt umowy na realizację usługi udzielenia kredytu.

.....

data podpis Wykonawcy