



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie  
ul. Kościuszki 10, 88-300 Mogilno  
sekretariat: tel. 52 315 25 15, fax 52 315 25 33  
e-mail: sekretariat@mpcz.pl  
[www.mpcz.pl](http://www.mpcz.pl)

Mogilno, dnia 10.05.2023r.

**Wykonawcy,  
którzy złożyli pytania**

## **WYJAŚNIENIA DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

*dot. zapytania ofertowego* – **Udzielenie finansowania wydatków związanych z bieżącymi potrzebami.**

W odpowiedzi na skierowane do Zamawiającego zapytania dotyczące treści specyfikacji warunków zamówienia informujemy:

### **Pytanie 1**

Zgodnie z art. 33 ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu z dnia 1 marca 2018 r. („Ustawa AML”), instytucja finansowa jest zobowiązana do stosowania wobec swoich klientów środków bezpieczeństwa finansowego, do których należy identyfikacja i weryfikacja klienta oraz jego beneficjenta rzeczywistego, a także zapewnienie, że posiadane dokumenty, dane lub informacje dotyczące stosunków gospodarczych są aktualne. Zgodnie z art. 46 Ustawy AML instytucja finansowa jest także zobowiązana do weryfikacji czy klient lub beneficjent rzeczywisty jest osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.

W związku z powyższym obowiązkami zwracamy się z prośbą o wskazanie kto w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Mogilnie jest beneficjentem rzeczywistym i czy osoba ta zajmuje eksponowane stanowisko polityczne

**Odp. Art. 2** wskazanej ustawy zawiera katalog instytucji zobowiązanych do stosowania tej ustawy. Wśród podmiotów tam wymienionych nie ma samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Oznacza to, iż spzoz-y nie zostały obciążone obowiązkami wynikającymi z tej ustawy, w tym obowiązkiem zgłaszania beneficjentów rzeczywistych do Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych, jednak w przypadku zawarcia umowy na finansowanie zostanie złożone oświadczenie w tym zakresie, obecnie kierownik jednostki nie zajmuje eksponowanego stanowiska politycznego.

### **Pytanie 2**

W związku z informacją zawartą w zapytaniu ofertowym, dotyczącą elastycznego korzystania z finansowania (uruchomienie, spłata) prosimy o potwierdzenie, że udzielone finansowania nie ma

charakteru odnawialnego, tj. raz wykorzystana kwota środków (dana transza), po jej spłacie nie będzie ponownie wykorzystana.

**Odp. Potwierdzamy, spłacona kwota środków nie będzie ponownie wykorzystywana, kwota finansowania nie ma charakteru odnawialnego.**

### **Pytanie 3**

Prosimy o potwierdzenie, że środki zostaną wypłacone maksymalnie do dnia 31.03.2024 r.

**Odp. Środki zostaną wykorzystane do dnia 31.03.2024 r.**

### **Pytanie 4**

Prosimy o zmianę stanowiska Zamawiającego i potwierdzenie, że spłata pierwszej raty odsetkowej nastąpi ostatniego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zostanie wypłacona pierwsza transza tj. od dnia 30.06.2023 r.

**Odp. TAK, Zamawiający potwierdza.**

### **Pytanie 5**

Czy Zamawiający potwierdza, że wcześniejsza spłata nie nastąpi w okresie karencji w spłacie kapitału?

**Odp. Tak, Zamawiający potwierdza. Wcześniejsza spłata nie nastąpi w okresie karencji.**

### **Pytanie 6**

Prosimy o potwierdzenie, że dokonanie wcześniejszej spłaty części lub całości zadłużenia nastąpi w terminie płatności raty. Powyższe przyczyni się do ułatwienia obsługi projektu i zminimalizuje ryzyko ręcznego przeliczania odsetek, które zawsze obarczone jest większym nakładem pracy oraz ryzykiem błędu.

**Odp. Wcześniejsza spłata nastąpi w terminie płatności raty.**

### **Pytanie 7**

Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby ze względów technicznych każdej transzy pożyczki został nadany odrębny numer? O numerze danej transzy pożyczki Wykonawca zawiadomi Zamawiającego na piśmie.

**Odp. TAK, Zamawiający wyraża zgodę.**

### **Pytanie 8**

Prosimy o wskazanie sposobu kalkulacji odsetek tj. prosimy o informację, czy do wyliczenia odsetek Oferenci mają przyjąć założenie, że miesiąc ma rzeczywistą liczbę dni i rok obrachunkowy wynosi 365 dni także dla lat przestępnych?

**Odp. Tak, należy przyjąć przedstawione założenia.**

### **Pytanie 9**

Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby zabezpieczeniem umowy był przelew wierzytelności z umowy/umów o udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej ustanowionej w kontrakcie z NFZ?

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę.**

### **Pytanie 10**

W przypadku pozytywnej odpowiedzi na powyższe pytanie, czy Zamawiający potwierdza, że zabezpieczenie w formie przelewu wierzytelności z umowy/umów o udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej ustanowionej w kontrakcie z NFZ zostanie ustanowione do wysokości 150% kwoty udzielonego finansowania?

**Odp. Tak, Zamawiający potwierdza.**

### **Pytanie 11**

Czy Zamawiający potwierdza, że wierzytelności z kontraktu z NFZ, których cesja ma stanowić zabezpieczenie umowy, są i pozostaną wolne od innych obciążeń? W przypadku obciążeń na kontrakcie prosimy o informację odnośnie kwot i terminów obciążenia.

**Odp. Obecnie wierzytelności z kontraktu z NFZ są objęte cesją do wysokości nie większej niż maksymalny poziom finansowania określony w umowach za świadczenia wykonane w okresie do 26 maja 2023 r.**

### **Pytanie 12**

Prosimy o udostępnienie kopii kontraktu z NFZ wraz z aktualnym aneksem, których cesja ma stanowić zabezpieczenie umowy lub wskazanie danych dotyczących kontraktu (nr kontraktu, kwota kontraktu na rok 2023 r., data obowiązywania kontraktu).

**Odp. 2023/B0017/PSZ z dnia 30.12.2022 r., zawartej na okres od dnia 01.01.2023 r. do 30.06.2027 r., wraz z aneksami na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wartość umowy 26 550 000,00.**

### **Pytanie 13**

Czy Zamawiający dopuszcza podpisanie Porozumienia Wekslowego zamiast Deklaracji Wekslowej ?

**Odp. Tak, Zamawiający dopuszcza.**

Zatwierdził:

Z-ca Dyrektora ds. Organizacyjno – Technicznych  
Jarosław Głowacki  
/podpis na oryginale/

Otrzymują:

1. wykonawcy
2. a/a