

Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
http://www.szpital.miechow.pl,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

Miechów, dnia 2 listopada 2020 r.

/wszyscy uczestnicypostępowania/

Nr sprawy 38/2020– Wykonanie usługi polegającej na udzieleniu kredytu lub pożyczki dla Szpitala Św. Anny w Miechowie.

Zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia zostały zadane następujące pytania:

Zapytanie 1

Prosimy o potwierdzenie, że przedmiotem zamówienia nie jest produkt o charakterze obrotowym, czyli takim, który pozwala Zamawiającemu na ponowne wykorzystanie kwoty kredytu lub pożyczki uprzednio spłaconej (zapis w SIWZ II pkt.6 – „Do zadań Wykonawcy należy udzielenie kredytu obrotowego...”).

Ad. 1 Zamawiający potwierdza, że przedmiotem zamówienia nie jest kredyt odnawialny.

Zapytanie 2

Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby korespondencja przesyłana do Wykonawcy odbywała się drogą mailową, niezależnie od tego, czy oferta zostanie sporządzona w wersji papierowej, czy elektronicznie? Wykonawca zaznacza, że na dzień składania pytań nie może jednoznacznie stwierdzić, czy oferta zostanie złożona drogą papierową czy poprzez platformę.

Ad. 2 Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie 3

Prosimy o potwierdzenie, że odsetki są naliczane od dnia wypłaty środków.

Ad. 3 Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 4

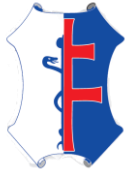
Prosimy o informację, czy do wyliczenia odsetek Oferenci mają przyjąć, że miesiąc ma rzeczywistą liczbę dni i rok obrachunkowy wynosi 365 dni także dla lat przestępnych, czy też Zamawiający oczekuje zastosowania kalendarza rzeczywistego, w którym dla lat przestępnych rok obrachunkowy będzie wynosić 366 dni?

Ad. 4 Proszę przyjąć, że miesiąc ma rzeczywistą liczbę dni i rok obrachunkowy wynosi 365 dni także dla lat przestępnych.

Zapytanie 5

Prosimy o potwierdzenie omyłki pisarskiej w SIWZ: okres kredytowania trwa do 31 października 2024r. a nie do 30 października 2024r.

Ad. 5 Zamawiający koryguje omyłkę pisarską.



Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
http://www.szpital.miechow.pl,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

Zapytanie 6

Prosimy o potwierdzenie, że pierwszy okres odsetkowy jest w miesiącu wypłaty środków tj. I transza zostanie wypłacona w listopadzie 2020r., pierwsza rata odsetkowa zostanie zapłacona 30.11.2020 r.

Ad. 6 Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 7

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

Ad. 7 Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie 8

Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający nie zażąda wypłaty przed dniem/dniami wskazanym w SIWZ jako data wypłaty środków poszczególnych transz. W przeciwnym razie odsetki byłyby wyższe niż wskazane w ofercie.

Ad. 8 Tak, Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 9

Prosimy o podanie terminu w jakim Zamawiający przekaże Wykonawcy wezwanie do wypłaty transzy. Wykonawca proponuje termin co najmniej na 3 dni robocze przed planowanym terminem płatności.

Ad. 9 Zamawiający akceptuje w/w termin.

Zapytanie 10

Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby wypłata Pożyczki / każdej z transz Pożyczki nastąpiła pod warunkiem braku zaległości w spłacie jakiegokolwiek kwoty należnej na podstawie Umowy lub jakiegokolwiek kwoty należnej na podstawie innej umowy zawartej między Zamawiającym i Wykonawcą.

Ad. 10 Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie 11

W związku z dopuszczeniem przez Zamawiającego spłaty prowizji poprzez potrącenie z kwoty pożyczki prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż prowizja zostanie potrącona z kwoty pożyczki w dniu uruchomienia pierwszej transzy.

Ad. 11 Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 12

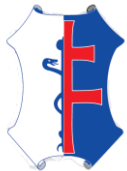
Czy Zamawiający przewiduje możliwość wcześniejszej spłaty całości lub części pożyczki?

Ad. 12 Zamawiający nie przewiduje możliwości wcześniejszych spłat.

Zapytanie 13

W przypadku odpowiedzi pozytywnej na pytanie poprzednie, prosimy o informację:

- a) Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby ewentualna wcześniejsza spłata nastąpiła w dacie płatności rat?



Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
http://www.szpital.miechow.pl,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

- b) Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby ewentualna wcześniejsza spłata następowała po uprzednim zawiadomieniu Wykonawcy - na 30 dni przed terminem wcześniejszej spłaty?
- c) Czy Zamawiający może określić najwcześniejszy termin w jakim może dojść do wcześniejszej spłaty?
- d) Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający przewiduje możliwość wcześniejszej spłaty w okresie karencji w spłacie kapitału?
- e) Czy Zamawiający może określić jaką maksymalnie część pożyczki Zamawiający może wcześniej spłacić?
- f) Czy Zamawiający potwierdza, iż w razie wcześniejszej spłaty, odsetki zostaną naliczone do dnia tej spłaty?

Ad. 13 Patrz ad. 12.

Zapytanie 14

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość ustanowienia zabezpieczenia spłaty wierzytelności wynikających z umowy w postaci weksla in blanco z wystawienia Zamawiającego wraz z porozumieniem wekslowym (deklaracji)?

Ad. 14 Zamawiający dopuszcza ww. zabezpieczenie.

Zapytanie 15

Prosimy o potwierdzenie, że zabezpieczenie w postaci weksla obejmować będą kwotę udzielonego finansowania wraz z kosztem udzielenia, a także ewentualnymi odsetkami za opóźnienie.

Ad. 15 Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 16

Czy Zamawiający dopuszcza, aby wystawienie weksla in blanco oraz podpisanie porozumienia wekslowego (deklaracji) było warunkiem wypłaty środków?

Ad. 16 Zamawiający dopuszcza ww. rozwiązanie.

Zapytanie 17

Czy Zamawiający dopuszcza podpisanie weksla oraz porozumienia wekslowego (deklaracji) na wzorzec Wykonawcy? Jeżeli tak, to czy Zamawiający oczekuje dołączenia do oferty wzoru weksla i porozumienia wekslowego (deklaracji)?

Ad. 17 Zamawiający dopuszcza ww. rozwiązanie. Wzór weksla i porozumienia wekslowego (deklaracji wekslowej) należy dołączyć do oferty.

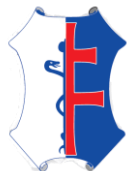
Zapytanie 18

Prosimy o potwierdzenie że termin oraz sposób zawarcia umowy kredytu lub pożyczki zostanie ustalony w porozumieniu z Wykonawcą?

Ad. 18 Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 19

Prosimy o informację na temat inwestycji prowadzonych lub planowanych w Szpitalu w najbliższych latach (remonty, rozbudowa).



Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
http://www.szpital.miechow.pl,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

Ad. 19 Szpital kończy aktualnie realizację inwestycji związanych z modernizacją oddziałów szpitalnych oraz zakupem sprzętu i wyposażenia medycznego, finansowanych ze środków zewnętrznych oraz własnych.

Obecnie w związku z bardzo dynamicznie zmieniającą się sytuacją epidemiologiczną i koniecznością natychmiastowej reakcji do potrzeb pacjentów oraz personelu medycznego nie jest możliwe długoterwale planowanie większych inwestycji, wszelkie prace związane z modernizacją czy dostosowaniem pomieszczeń odbywają się na bieżąco.

Zapytanie 20

Prosimy o udostępnienie poniższych dokumentów finansowych, niezbędnych do przeprowadzenia analizy finansowej Jednostki:

- a) Bilans oraz Rachunek Zysków i Strat za półrocze 2020 r. lub III kwartał 2020 r.,
- b) uchwała o zatwierdzenie sprawozdania finansowego za rok 2019 wraz z informacją o sposobie pokrycia straty (jeśli już została podjęta, jeśli nie prosimy o informację, kiedy planowane jest posiedzenie w tej sprawie),
- c) sprawozdanie biegłego rewidenta z badania rocznego sprawozdania finansowego za rok 2019.

Ad. 20 Materiały w załączeniu.

Sprawozdanie pod linkiem: <https://bip.malopolska.pl/e,pobierz,get.html?id=2332799>

Zapytanie 21

Prosimy o wskazanie następujących informacji:

- a) aktualnej liczby łóżek oraz liczba łóżek w roku 2019
- b) aktualnej liczby zatrudnionych pracowników, z wyszczególnieniem liczby lekarzy
- c) ilości hospitalizowanych pacjentów w 2019 r. (dane w ujęciu rocznym)
- d) ilość przeprowadzonych operacji chirurgicznych w 2019 r. (dane w ujęciu rocznym)
- e) wykaz posiadanego sprzętu tj.: RTG, EKG, USG, Tomograf, Rezonans. Mammograf itp.

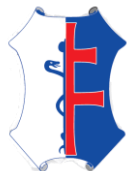
Ad. 21

- a) Ilość łóżek na początku roku 2019 – 340, aktualnie 261.
- b) Ilość osób zatrudnionych 475, w tym 48 lekarzy (umowy o pracę).
- c) Ilość hospitalizowanych w 2019 r. – 8638 osób.
- d) Ilość przeprowadzonych operacji chirurgicznych w 2019 r. – 1564
- e) Szpital dysponuje pełnym zakresem wymaganego i niezbędnego wyposażenia, m.in. cyfrową pracownią RTG, tomografem komputerowym, aparatami EKG, USG, urządzeniami endoskopowymi, laparoskopowymi i innymi. Szpital nie dysponuje rezonansem i mammografem.

Zapytanie 22

Czy podmiot tworzący Szpital Św. Anny w Miechowie zamierza w okresie realizacji zamówienia dokonać przekształcenia jednostki w spółkę prawa handlowego? Czy aktualnie prowadzone są jakiegokolwiek rozmowy lub podjęte zostały jakiegokolwiek działania, które sugerowałyby takie plany w najbliższym czasie.

Ad. 22 Zamawiający informuje, że nie ma planów i prac zmierzających do przekształcenia spzoz.



Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
http://www.szpital.miechow.pl,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

Zapytanie 23

Prosimy o udostępnienie aktualnego planu naprawczego/restrukturyzacyjnego Szpitala lub aktualizację Programu na lata 2017-2019.

Ad. 23 Zamawiający nie dysponuje aktualnym planem.

Zapytanie 24

Prosimy o udostępnienie struktury należności i zobowiązań przeterminowanych (**stan na 30/09/2020** lub nowsze dane) – wg podziału do 30 dni, 30-90 dni, 90-180 dni, 180-270 dni, 270-360 dni, powyżej 360 dni.

Ad. 24 Materiały w załączeniu.

Zapytanie 25

Prosimy o udostępnienie zestawienia dotyczących ugód, aktualnie toczących się spraw sądowych oraz postępowań egzekucyjnych.

Ad. 25 Nie dotyczy.

Zapytanie 26

Prosimy o informację czy Zamawiający terminowo reguluje zobowiązania wobec ZUS i US?

Ad. 26 W/w zobowiązania regulowane są terminowo.

Zapytanie 27

Czy Zamawiający zawarł z ZUS lub US ugodę w przedmiocie spłaty zaległych zobowiązań?

Ad. 27 Zamawiający nie zawierał ugód.

Zapytanie 28

W razie udzielenia odpowiedzi pozytywnej na powyższe pytanie, prosimy o wskazanie warunków zawartej ugody ze wskazaniem okresu jej obowiązywania, wartości rat oraz terminowości jej wykonywania.

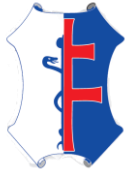
Ad. 28 Patrz ad. 27.

Zapytanie 29

Prosimy o przedstawienie informacji o posiadanych zobowiązaniach finansowych (kredyt/pożyczka/leasing/produkty restrukturyzacyjne/inne) z uwzględnieniem informacji wskazanych w poniższej tabeli: (wg stanu na dzień 30-09-2020 r.)

<u>Zestawienie posiadanych zobowiązań kredyt/pożyczka/leasing z uwzględnieniem:</u>							
L.P.	Rodzaj produktu (kredyt, pożyczka, leasing/produkty restrukturyzacyjne/inne)	Podmiot udzielający finansowania	Kwota udzielonego finansowania	Kwota pozostała do spłaty	Okres pozostały do spłaty	Wysokość miesięcznej raty	Zabezpieczenie
1.							
2.							
3.							

Ad. 29 Materiały w załączeniu.



Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
<http://www.szpital.miechow.pl>,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

Zapytanie 30

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że oferty w niniejszym postępowaniu mogą być składane również przez Wykonawców będących instytucją finansową, która nie jest bankiem w rozumieniu ustawy Prawo bankowe i nie podlega pod regulacje określone w tej ustawie.

Ad. 30 Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 31

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż poprzez dni robocze rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Ad. 31 Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 32

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że pierwsza rata odsetkowa będzie płatna w terminie do 30.11.2020r.

Ad. 32 Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 33

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że zmiana oprocentowania pożyczki spowodowana zmianą stopy WIBOR, nie stanowi zmiany Umowy Pożyczki i nie wymaga jej wypowiedzenia, ani zawarcia z Pożyczkobiorcą aneksu do Umowy. O aktualizacji Harmonogramu Spłaty Pożyczki Wykonawca zawiadomi Zamawiającego e-mailem, najpóźniej w ciągu 14 dni od terminu obowiązywania nowej wartości oprocentowania pożyczki.

Ad. 33 Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 34

Prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do wzoru Umowy możliwości postawienia pożyczki w stan natychmiastowej wymagalności w przypadku opóźnień w płatności rat i ewentualne podanie okresu opóźnień w płatnościach, po upływie którego Wykonawcy przysługuje w/w uprawnienie (wykonawca proponuje 30 – dniowy termin). Powyższe jest standardem przyjętym w usługach udzielania finansowania. Brak zgody na wprowadzenie możliwości postawienia pożyczki w stan wymagalności w przypadku opóźnień w płatnościach, znacznie zwiększa ryzyko transakcji, co będzie uwzględniane przy kalkulacji kosztu usługi, a ponadto może wpłynąć na zmniejszenie ilości Wykonawców przystępujących do przetargu.

Ad. 34 Tak, dopuszczamy umieszczenie takiego zapisu w umowie.

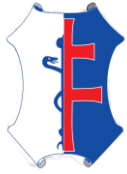
Zapytanie 35

Prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do wzoru Umowy możliwości postawienia pożyczki w stan natychmiastowej wymagalności w przypadku gdy, w stosunku do Zamawiającego została podjęta uchwała o jego przekształceniu lub likwidacji?

Ad. 35 Zamawiający nie wyraża zgody na umieszczenie takiego zapisu.

Zapytanie 36

W związku z koniecznością realizacji obowiązków Wykonawcy wynikających z ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o ofercie publicznej i warunkach wprowadzania instrumentów finansowych do



Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
http://www.szpital.miechow.pl,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

zorganizowanego systemu obrotu oraz o spółkach publicznych, prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy poniższego zapisu – „Umowa wchodzi w życie z dniem złożenia ostatniego podpisu przez osobę reprezentującą Wykonawcę. Dzień zawarcia umowy jest odnotowywany przy nazwisku reprezentanta Wykonawcy.

Ad. 36 Zamawiający wyraża zgodę na powyższą modyfikację umowy.

Zapytanie 37

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie do treści umowy zobowiązania do dostarczania okresowych wyników finansowych (proponowana treść zobowiązania poniżej): „Zamawiający zobowiązuje się dostarczyć w okresach rocznych, do 30.07 każdego roku, sprawozdania finansowe obejmujące: bilans, rachunek zysków i strat oraz informację dodatkową za ostatni pełny rok sprawozdawczy, w kopii poświadczonej wg wyboru Spółki za zgodność z oryginałem przez Zamawiającego albo pracownika Spółki”.

Ad. 37 Zamawiający wyraża zgodę na zapis, pod warunkiem dostarczania dokumentów na żądanie Wykonawcy.

Zapytanie 38

Prosimy o potwierdzenie, że faktyczne terminy wypłaty środków (transz) nie będą wcześniejsze niż terminy uruchomienia pożyczki wskazane przez Zamawiającego do obliczenia ceny oferty w pkt. 1 części III SIWZ. Na gruncie ustawy niemożliwe jest zwiększenie wartości umowy w stosunku do wartości oferty, a taka konieczność mogłaby zaistnieć w przypadku wcześniejszego uruchomienia pożyczki.

Ad. 38 Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 39

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż w przypadku gdy termin spłaty wypadać będzie na dzień wolny od pracy płatność zostanie dokonana ostatniego dnia roboczego miesiąca, w którym powinna nastąpić płatność.

Ad. 39 Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 40

Prosimy o informację, czy do wyliczenia odsetek Oferenci mają przyjąć, że miesiąc ma rzeczywistą liczbę dni i rok obrachunkowy wynosi 365 dni także dla lat przestępnych, czy też Zamawiający oczekuje zastosowania kalendarza rzeczywistego, w którym dla lat przestępnych rok obrachunkowy będzie wynosić 366 dni?

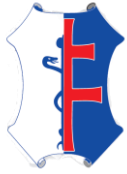
Ad. 40 Patrz ad. 4.

Zapytanie 41

Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody, aby uruchomienie transz następowało na podstawie pisemnego wniosku będącego wzorem Wykonawcy, przesłanego do Wykonawcy na 3 dni robocze przed planowaną wypłatą środków.

Ad. 41 Patrz ad. 9.

Zapytanie 42



Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
http://www.szpital.miechow.pl,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

W przypadku zgody na powyższe, prosimy o informację, czy Zamawiający wymaga dołączenia wzoru dyspozycji/wezwania do uruchomienia transzy do oferty.

Ad. 42 Zamawiający wymaga dołączenia wzoru.

Zapytanie 43

W przypadku braku zgodny na termin zaproponowany przez Wykonawcę, prosimy Zamawiającego o podanie terminu, w jakim Zamawiający przekaże Wykonawcy wezwanie do wypłaty transzy.

Ad. 43 Patrz ad. 9.

Zapytanie 44

W związku z dopuszczeniem przez Zamawiającego spłaty prowizji poprzez potrącenie z kwoty pożyczki prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż prowizja zostanie potrącona z kwoty pożyczki w dniu uruchomienia pierwszej transzy. W przypadku odmiennej interpretacji prosimy o doprecyzowanie powyższego terminu.

Ad. 44 Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 45

Prosimy o potwierdzenie, iż dla pierwszego okresu odsetkowego należy przyjąć wartość WIBOR z dnia przyjętego do obliczenia ceny oferty.

Ad. 45 Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 46

Prosimy Zamawiającego o wskazanie daty przyjmowania wartości WIBOR dla aktualizacji harmonogramu. Wykonawca proponuje, aby dla aktualizacji harmonogramu przyjmować wartość WIBOR z ostatniego dnia roboczego przed rozpoczęciem nowego okresu rozliczeniowego.

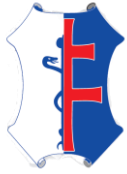
Ad. 46 Zamawiający dopuszcza aby dla aktualizacji harmonogramu przyjąć wartość WIBOR z ostatniego dnia roboczego przed rozpoczęciem nowego okresu rozliczeniowego.

Zapytanie 47

W celu zabezpieczenia istnienia stosunku prawnego pomiędzy Stronami oraz rozwiązania wątpliwości co do intencji Stron na wypadek uznania postanowień umowy za nieważne lub nieskuteczne, prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy następujących zapisów, stanowiących standardowe rozwiązanie przyjęte w obrocie gospodarczym:

„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 gospodarcze dla każdej ze Stron.



Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
http://www.szpital.miechow.pl,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

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 Zamawiający zwraca Wykonawcy równowartość kwoty pożyczki wskazanej w §___ Umowy wraz z odsetkami za opóźnienie w transakcjach handlowych liczonymi od dnia udzielenia pożyczki do dnia zwrotu na rzecz Wykonawcy w terminie 14 dni od dnia uznania Umowy za nieważną bądź nieskuteczną na mocy prawomocnego orzeczenia jakiegokolwiek organu administracyjnego lub sądu”.

Ad. 47 Pozostaje jak w SIWZ.

Zapytanie 48

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyraża zgodę na zabezpieczenie umowy poprzez wystawienie weksla In blanco wraz z deklaracją wekslową na rzecz Wykonawcy?

Ad. 48 Patrz ad. 14.

Zapytanie 49

Prosimy Zamawiającego o odpowiedź czy wyraża zgodę, aby weksel i deklaracja były wzorami Wykonawcy.

Ad. 49 Patrz ad. 17.

Zapytanie 50

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że na prośbę Wykonawcy Zamawiający przekaże weksel In blanco wraz deklaracją w dniu podpisania umowy. W przypadku odpowiedzi odmownej prosimy o wskazanie kiedy Zamawiający przekaże Wykonawcy weksel wraz z deklaracją.

Ad. 50 Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 51

Prosimy o potwierdzenie, iż uruchomienie środków nastąpi pod warunkiem ustanowienia zabezpieczenia w postaci weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową.

Ad. 51 Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 52

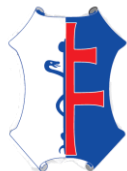
Czy Zamawiający potwierdza, że zabezpieczenie umowy pożyczki w postaci weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową ma obejmować wartość umowy wraz z całkowitym kosztem jej udzielenia oraz odsetkami za opóźnienie w spłacie należności?

Ad. 52 Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 53

W związku z faktem, iż długi pieniężne są traktowane w kodeksie cywilnym, jako długi oddawcze prosimy o potwierdzenie, iż za datę spłaty Strony wskazują dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy. Wprowadzenie powyższego zapisu umożliwi Stronom umowy prawidłowe i sprawne jej rozliczanie.

Ad. 53 Tak, dopuszczamy umieszczenie takiego zapisu w umowie.



Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
http://www.szpital.miechow.pl,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

Zapytanie 54

W przypadku odpowiedzi negatywnej na powyższe pytanie i uznania za dzień spłaty dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego – prosimy o zgodę na dodanie do wzoru umowy zapisu: *Pożyczkobiorca jest zobowiązany po każdej zapłacie przesłać Pożyczkodawcy dokument potwierdzający dzień obciążenia jego rachunku bankowego w terminie 3 dni od dnia zapłaty pod rygorem uznania za dzień zapłaty raty dnia wpływu środków na rachunek bankowy Pożyczkodawcy*

Ad. 54 Patrz ad. 53

Zapytanie 55

Prosimy o potwierdzenie, że za dzień uruchomienia transzy pożyczki uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Wykonawcy.

Ad. 55 Zamawiający potwierdza, pod warunkiem wpływu środków na rachunek Zamawiającego w tym samym dniu co dzień obciążenia rachunku bankowego Wykonawcy.

Zapytanie 56

Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku wcześniejszej spłaty zobowiązania prowizja jest płatna w pełnej wysokości i nie podlega zwrotowi ani zmniejszeniu.

Ad. 56 Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 57

W związku z pandemią wywołaną wirusem SARS-CoV-2, zwracamy się z prośbą o umożliwienie podpisania umowy o zamówienie publiczne w formie elektronicznej przy użyciu przez strony umowy kwalifikowanych podpisów elektronicznych. Obecnie możliwość podpisania umowy w tradycyjnej formie i przesłania umowy pocztą w celu podpisania przez drugą stronę, a tym bardziej możliwość osobistego stawiennictwa stron przy podpisaniu umowy jest w znaczny sposób ograniczona. W związku z powyższym w pełni uzasadnione będzie skorzystanie z formy elektronicznej, która zgodnie z art. 78 § 2 kodeksu cywilnego równa jest formie pisemnej.

Ad. 57 Zamawiający dopuszcza taką możliwość.

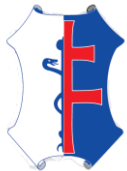
Zapytanie 58

Prosimy o potwierdzenie, że umowa zawarta z Wykonawcą a także ewentualne zmiany do umowy zostaną podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES (podpis wewnętrzny). Ujednolicenie formatów zastosowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę ułatwi archiwizację plików i zachowa czytelność procesów związanych z przetargiem.

Ad. 58 Zamawiający potwierdza.

Zapytanie 59

W razie wyrażenia zgody na zawarcie umowy o zamówienie publiczne w formie elektronicznej, prosimy o informację dotyczącą schematu, zgodnie z którym będzie podpisywana taka umowa. Czy Zamawiający podpisze umowę w pierwszej kolejności a następnie prześle mailowo umowę Wykonawcy, który opatrzy ją swoim podpisem (wtedy jako data zawarcia umowy będzie traktowana data, w której Wykonawca opatrzył umowę podpisem) czy też Wykonawca złoży swój podpis jako pierwszy a następnie prześle umowę do Zamawiającego w celu opatrzenia umowy jego podpisem (wtedy jako data zawarcia umowy będzie traktowana data, w której Zamawiający przesłał umowę Wykonawcy w sposób umożliwiający zapoznanie się z jej treścią zgodnie ze wskazanymi poniżej



Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
http://www.szpital.miechow.pl,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

propozycjami postanowień umownych)? Jeżeli Zamawiający będzie podpisywał umowę w drugiej kolejności, prosimy o informację czy Zamawiający zobowiąże się do podpisania umowy nie później niż w terminie 3 dni od przesłania umowy przez Wykonawcę do Zamawiającego.

Ad. 59 Zamawiający proponuje ustalenie szczegółów technicznych po rozstrzygnięciu postępowania.

Zapytanie 60

W razie wyrażenia zgody na podpisanie umowy w formie elektronicznej prosimy o zgodę na dodanie do treści umowy postanowienia wskazanego poniżej:

§

Zawiadomienia

1. *Zawiadomienia, z zastrzeżeniem wyjątków wskazanych w Umowie, zawierające oświadczenia składane przez Strony w związku z wykonaniem Umowy będą przesyłane:*

- 1) *za pośrednictwem listu poleconego albo kurierem na adresy wskazane w Umowie albo*
- 2) *za pośrednictwem e-maila na następujące adresy e-mail:*

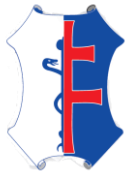
Strona:	Adres e-mail:

Wykonawca

Zamawiający

2. *W celu uniknięcia wątpliwości:*

- 1) *wiadomość wysłaną za pośrednictwem listu poleconego, uważa się za doręczoną w momencie doręczenia lub jeśli strona nie podejmie przesyłki z punktu kurierskiego lub urzędu pocztowego, przesyłkę uważa się za doręczoną w terminie 14 dni od dnia pierwszego awizowania. Jeżeli strona odmówi przyjęcia takiej przesyłki i zostanie to potwierdzone na piśmie przez osobę ją doręczającą, uznaje się przesyłkę za prawidłowo doręczoną w dniu dokonania adnotacji o odmowie jej przyjęcia;*
- 2) *wiadomość wysłaną za pośrednictwem e-maila, uważa się za doręczoną z chwilą przesłania. W przypadku przesłania e-maila po godz. 15.00 wiadomość uważa się za doręczoną w następnym dniu roboczym (dzień roboczy tj. dzień od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy);*
3. *Strony zobowiązują się do przesłania informacji o zmianie swojego adresu lub adresu e-mail, w terminie 3 dni licząc od dnia dokonania zmiany, pod rygorem uznania, że jakiegokolwiek*



Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
http://www.szpital.miechow.pl,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

zawiadomienie wysłane przez Stronę na adres lub adres e-mail, co do którego Strona nie poinformowała o zmianie, uznane jest za prawidłowo doręczone. Strony postanawiają, że zmiana adresu Strony lub adresu e-mail, nie stanowi zmiany Umowy i nie wymaga zawarcia aneksu do Umowy.

4. *Strony wskazują następujące adresy e-mail do korespondencji: Wykonawca:*

Zamawiający:

§

1. *Zawarcie Umowy lub zmiana Umowy wymaga zachowania:*

1) *formy elektronicznej w rozumieniu art. 78¹ k.c. pod rygorem nieważności, w przypadku wyboru przez Strony formy elektronicznej oświadczenie woli obu Stron będzie składane w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z art. 78¹ k.c. oraz przesyłane za pośrednictwem e-maila na zasadach określonych w Umowie albo;*

2) *formy pisemnej pod rygorem nieważności.*

2. *W razie wyboru formy elektronicznej:*

1) *oświadczenie woli obu Stron będzie składane w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z art. 78¹ k.c. oraz przesyłane za*

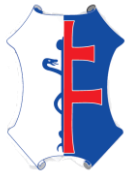
pośrednictwem e-maila na następujące adresy e-mail: Zamawiający

: _____, Wykonawca: _____;

2) *wiadomość wysłaną za pośrednictwem e-maila, uważa się za doręczoną z chwilą przesłania, w przypadku przesłania e-maila po godz. 15.00 wiadomość uważa się za doręczoną w następnym dniu roboczym (dzień roboczy tj. dzień od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy).*

3. *W przypadku, gdy oświadczenie woli jednej ze Stron zostanie złożone w formie elektronicznej w rozumieniu art. 78¹ k.c., a oświadczenie woli drugiej Strony w formie pisemnej, Strony zgodnie postanawiają, że oświadczenie woli złożone w formie elektronicznej traci moc, a dla skutecznego zawarta niniejszej Umowy wymagana będzie forma pisemna pod rygorem nieważności.*

4. *Złożenie oświadczenia przez Stronę o odstąpieniu od Umowy lub rozwiązaniu Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności oraz doręczenia osobiście albo za pośrednictwem listu poleconego albo kuriera.*



*Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
<http://www.szpital.miechow.pl>,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl*

5. *W przypadku gdy Umowa będzie zawarta w formie elektronicznej, sporządzona zostanie w jednym egzemplarzu. W przypadku gdy Umowa będzie zawierana w formie pisemnej sporządzona zostanie w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.*
6. *W razie gdy Wykonawca podpisuje Umowę jako ostatni, datą zawarcia Umowy jest data złożenia ostatniego podpisu przez przedstawiciela Wykonawcy. W razie wyboru formy pisemnej, data podpisania Umowy przez Wykonawcę jest odnotowywana przy jego nazwisku.*
7. *W razie gdy Wykonawca podpisuje Umowę jako pierwszy, a Umowa zawierana jest w formie elektronicznej, Zamawiający w terminie 3 dni roboczych od daty doręczenia podpisanego jednostronnie egzemplarza Umowy, jest zobowiązany do podpisania przesłanego egzemplarza Umowy oraz doręczenia Wykonawcy na zasadach określonych w Umowie. Datą zawarcia Umowy będzie data doręczenia Wykonawcy podpisanej Umowy, zgodnie z rozwiązaniami przyjętymi w Umowie. W razie gdy Wykonawca podpisuje Umowę jako pierwszy, a Umowa zawierana jest w formie pisemnej, datą zawarcia Umowy będzie data doręczenia Wykonawcy podpisanej obustronnie Umowy w sposób umożliwiający zapoznanie się z jej treścią.*

Ad. 60 Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie 61

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 Wykonawcy: http://*
3. Każde naruszenie wymogów określonych w Kodeksie daje prawo Wykonawcy do rozwiązania Umowy”.

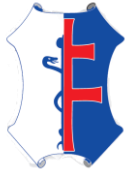
Ad. 61 Pozostaje jak w SIWZ.

Zapytanie 62

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

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.

Ad. 62 Zamawiający dopuszcza powyższą zmianę umowy.



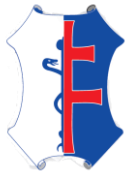
Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
http://www.szpital.miechow.pl,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

Zapytanie 63

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

„Klauzula reklamacyjna

1. Zamawiającemu przysługuje prawo złożenia reklamacji na działalność lub usługi świadczone w części dotyczącej usługi finansowej lub rozliczeń pieniężnych.
2. Reklamacje mogą być składane wyłącznie w następujących formach:
 - 1) ustnie:
 - a. w formie telefonicznej pod następującym numerem: +48 xxxxx.
 - b. osobiście w siedzibie Pożyczkodawcy – Dział Compliance oraz AML.
 - 2) w formie pisemnej:
 - a. przesyłką pocztową na adres korespondencyjny: xxxxxxxxxxxxxxx.
 - b. osobiście w siedzibie Pożyczkodawcy – Dział Compliance oraz AML.
 - 3) pocztą elektroniczną na następujące adresy e-mail: xxxxxxxxxxxxx.
3. Reklamacje mogą być składane przez Zamawiającego osobiście lub za pośrednictwem kuriera, poślanca lub pełnomocnika dysponującego pełnomocnictwem w formie zwykłej.
4. Na żądanie Zamawiającego Pożyczkodawca potwierdza wpływ reklamacji pisemnie (przesyłką pocztową) lub pocztą elektroniczną lub w innej formie uprzednio uzgodnionej z Pożyczkodawcą.
5. Pożyczkodawca rozpatruje zgłoszoną reklamację niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 30 dni od jej otrzymania. W przypadku, gdy z uwagi na złożoność sprawy rozpatrzenie reklamacji nie będzie możliwe w terminie 30 dni, Pożyczkodawca poinformuje o tym Zamawiającego, wskazując:
 - 1) przyczyny braku możliwości dotrzymania terminu 30 dni na rozpatrzenie reklamacji,
 - 2) okoliczności wymagające wyjaśnienia,
 - 3) ostateczny termin udzielania odpowiedzi na reklamację, który nie może być dłuższy niż 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.



Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
http://www.szpital.miechow.pl,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

6. Pożyczkodawca może zwrócić się do Zamawiającego o dostarczenie dodatkowych danych kontaktowych lub informacji oraz posiadanej przez Zamawiającego dokumentacji dotyczącej składanej reklamacji, jakie mogą okazać się niezbędne w celu sprawnego przeprowadzenia procesu rozpatrywania reklamacji.
7. Odpowiedź na reklamację Zamawiającego zostanie udzielona przez Pożyczkodawcę w postaci papierowej (przesyłką pocztową) lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji albo pocztą elektroniczną, z zastrzeżeniem, że Pożyczkodawca udzieli odpowiedzi na reklamację pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek Zamawiającego.
8. W przypadku niedotrzymania przez Pożyczkodawcę terminu przewidzianego na rozpatrzenie reklamacji, reklamację uważa się za rozpatrzoną zgodnie z wolą Zamawiającego.
9. Zamawiający niezadowolony z wyjaśnień uzyskanych w odpowiedzi Pożyczkodawcy na reklamację ma możliwość wystąpić z:
 - 1) wnioskiem do Rzecznika Finansowego o rozpatrzenie sprawy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym. Szczegółowe informacje dot. Rzecznika Finansowego dostępne są na stronie internetowej: <https://rf.gov.pl/>.
 - 2) powództwem przeciwko Pożyczkodawcy do właściwego sądu powszechnego.

Ad. 63 Zamawiający dopuszcza powyższą zmianę umowy.

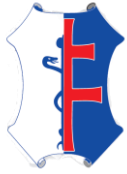
Zapytanie 64

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

„Klauzula ochrony danych osobowych

Kontrahent niniejszym przyjmuje do wiadomości i akceptuje fakt, że jego Dane Osobowe umieszczone są w zasobach Spółki wraz z innymi danymi i informacjami pozyskanymi przez Spółkę 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;



Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
http://www.szpital.miechow.pl,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

- 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;
- 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 Spółkę).

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.

Dane osobowe będą przechowywane w całości w pełnym okresie czasu wykonania kontraktu, a następnie przechowywane będą przez okres 6 lat celem spełnienia wymogów prawnych. Dalsze przechowywanie danych osobowych lub ich części może mieć miejsce celem egzekwowania i obrony swoich praw we wszelkich możliwych sprawach, a w szczególności w postępowaniach sądowych.

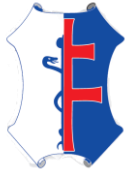
Na mocy art. 15 i nast. rozporządzenia UE 2016/679, Kontrahent ma prawo uzyskać – między innymi

– potwierdzenie istnienia danych osobowych jak również sposobu i celów ich procesowania, oraz prawo aktualizacji, zmian i nienaruszalności danych. Klient może się również sprzeciwić procesowaniu dotyczących go Danych Osobowych i uzyskać ich wykasowanie, poza przypadkami, w których ich zachowanie wymagane jest na mocy prawa.

Administratorem jest xxxxxxxx, z siedzibą przy xxxxxxxxxx, która wyznaczyła Dyrektora Działu Informatyki Koordynatorem do spraw Ochrony Prywatności, zlokalizowanym w siedzibie głównej firmy, do którego Kontrahent może zwrócić się w celu egzekwowania swoich praw.

Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym w myśl postanowień Rozporządzenia UE 2016/679 przez Administratora, jest xxxxxxxx.

W celu egzekwowania wspomnianych praw, Kontrahent winien kontaktować się z Administratorem listem poleconym za potwierdzeniem odbioru na podany adres lub na adres mailowy xxxxxx. Kontrahent ma prawo złożyć skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu



Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
http://www.szpital.miechow.pl,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

Ochrony Danych Osobowych, jeśli uzna, że przetwarzanie Danych Osobowych dotyczących Klienta narusza przepisy Rozporządzenia UE 2016/679.

Kontrahent wyraża zgodę / nie wyraża zgody (opcja) na procesowanie Danych Osobowych przez Spółkę również w celach komercyjnych i promocyjnych (takich jak wysyłanie newsletterów dostarczających informacje na temat oferowanych usług, jak również zaproszenia na wydarzenia i konferencje Spółki).

Spółka zobowiązuje się, jednakże, używać danych należących do Kontrahenta w sposób poufny, przez wyznaczony personel.”

Ad. 64 Zamawiający dopuszcza powyższą zmianę umowy.

Zapytanie 65

Z uwagi na zagrożenie związane z pandemią wywołaną wirusem SARS-CoV-2, prosimy Zamawiającego o zgodę na wprowadzenie do wzoru umowy następujących postanowień umownych regulujących stosunki między stronami na wypadek wystąpienia siły wyższej:

§

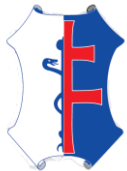
Siła wyższa

1. Przez siłę wyższą Strony rozumieją zdarzenie zewnętrzne, niemożliwe do przewidzenia i zapobieżenia przez Strony, które ma wpływ na zakres i sposób realizacji Umowy, w szczególności:

- a) epidemie, pandemie i inne wyjątkowe stany zagrożenia zdrowia wielu osób, w tym stany zagrożenia epidemicznego;
- b) wojny (wypowiedziane lub nie) oraz inne działania zbrojne, inwazje, mobilizacje, rekwizycje lub embarga;
- c) terroryzm, rebelie, rewolucje, powstania, wojny domowe, przewroty wojskowe lub cywilne;
- d) promieniowanie radioaktywne lub skażenie przez radioaktywność od paliwa jądrowego lub odpadów jądrowych, ze spalania paliwa jądrowego, radioaktywnych toksycznych materiałów wybuchowych oraz innych niebezpiecznych właściwości wszelkich wybuchowych zespołów nuklearnych składników;
- e) klęski żywiołowe, takie jak trzęsienie ziemi, powódź, pożar lub inne.

2. Strony zgodnie postanawiają, że nie są odpowiedzialne za skutki wynikające z wystąpienia siły wyższej.

3. Jeżeli którakolwiek ze Stron stwierdzi, że umowa nie może być realizowana bądź jej realizowanie jest w znacznym stopniu utrudnione z powodu wystąpienia siły wyższej lub z powodu następstw wystąpienia siły wyższej, niezwłocznie powiadomi o tym drugą stronę na piśmie, mailowo lub faxem.



Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
http://www.szpital.miechow.pl,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

4. W przypadku wystąpienia siły wyższej lub jej następstw uniemożliwiających lub znacznie utrudniających wykonanie umowy zgodnie z jej pierwotnym brzmieniem, Strony uzgodnią wzajemne działania minimalizujące negatywne skutki działania siły wyższej. Uzgodnienia mogą nastąpić przy wykorzystaniu środków komunikacji elektronicznej, w tym mailowo.

5. W przypadku, o którym mowa powyżej Strony mogą w szczególności dokonać koniecznych zmian w treści umowy, w tym wydłużyć terminy jej wykonania, zmienić zakres świadczenia

Wykonawcy lub sposób wykonania umowy.

6. W razie gdy wykonanie umowy zgodnie z jej treścią nie jest możliwe z przyczyn wywołanych działaniem siły wyższej, Strony nie naliczą kar umownych przewidzianych na wypadek jakiegokolwiek formy niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, w szczególności kar z tytułu nieterminowego wykonania obowiązków umownych przez Wykonawcę.

7. W przypadku, gdy brak jest możliwości dojścia do porozumienia w kwestii działań określonych w ust. 3 i w konsekwencji którakolwiek ze Stron odstąpi od umowy na skutek wystąpienia siły wyższej, Strony zwracają sobie wzajemnie świadczenia, które otrzymały od drugiej Strony. W przypadku gdy zwrot wykonanej już części świadczenia jest niemożliwy lub znacznie utrudniony, Zamawiający nie zwraca Wykonawcy świadczenia w tej części, a Wykonawcy przysługuje z tego tytułu wynagrodzenie proporcjonalne do części świadczenia, którą zatrzymał Zamawiający.

8. Strony oświadczają, że okoliczność zawarcia niniejszej Umowy w warunkach pandemii wirusa SARS-CoV-2, czyli w warunkach działania siły wyższej, nie wyłącza możliwości skorzystania z rozwiązań wynikających z niniejszego paragrafu na etapie realizacji Umowy. W szczególności Strony są uprawnione do skorzystania z możliwości przesunięcia terminu realizacji niniejszej

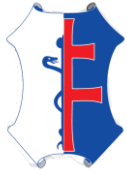
Umowy w razie, gdy negatywne konsekwencje wystąpienia pandemii SARS-CoV-2 będą uniemożliwiały lub znacznie utrudniały realizację Umowy w pierwotnie zakładanym terminie.

Ad. 65 Pozostaje jak w SIWZ.

Zapytanie 66

Czy Zamawiający wyraża zgodę na dodanie do umowy klauzuli poufności o treści określonej poniżej:

1. Z zastrzeżeniem postanowień ustępu 2, strony Umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji zawartych w niniejszej umowie, w szczególności wartości Umowy, prowizji, a także informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy.



Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
http://www.szpital.miechow.pl,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl

2. Obowiązek zachowania tajemnicy nie dotyczy informacji, których obowiązek ujawnienia wynika z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności związanych z obowiązkami publikacji informacji bieżących i okresowych przekazywanych przez emitentów papierów wartościowych dopuszczonych lub będących przedmiotem ubiegania się o dopuszczenie do obrotu na rynku oficjalnych notowań giełdowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o obrocie instrumentami finansowymi, decyzji władz, orzeczeń sądowych, jak również informacji niezbędnych Spółce do dochodzenia wierzytelności od Dłużników.

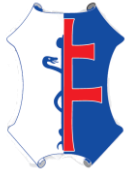
Ad. 66 Zamawiający dopuszcza powyższą zmianę umowy.

Zapytanie 67

- 1) W związku z obecną sytuacją w kraju spowodowaną pandemią COVID-19 zwracamy się z prośbą o podanie poniższych informacji:
- a) Jak COVID-19 wpłynął na działalność Szpitala tj. czy na skutek epidemii Koronawirusa SARS-CoV-2, zostały wyłączone w funkcjonowaniu Oddziały Szpitalne? Jeśli tak, prosimy o ich wskazanie oraz podanie tych, które nadal funkcjonują.
 - b) Prosimy o podanie wysokości środków otrzymanych na walkę z pandemią oraz poniesionych z tego tytułu kosztów.
 - c) Prosimy o informację, jaka część z środków przeznaczonych na inwestycje na rok 2020 r. (ok. 6,6 MLN ZŁ) została/ zostanie przeznaczona na walkę z pandemią COVID-19.
 - d) Czy w związku z pandemią zostały wprowadzone zalecenia (z kontroli Państwowego Powiatowego Inspektoratu Sanitarnego)? Jeśli tak, prosimy o podanie listy zaleceń wraz z informacją o stanie ich realizacji przez Szpital.
 - e) Prosimy o informacje czy wobec Szpitala są prowadzone sprawy dotyczące roszczeń finansowych – zgłoszone przez zakażonych Koronawirusem pacjentów czy też pracowników Szpitala? Jeśli tak, prosimy o podanie szczegółów.

Ad. 67

- a) Szpital realizuje wytyczne, decyzje i polecenia m.in. Wojewody, Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia czy Ministra Zdrowia, dostosowując placówkę do aktualnych potrzeb biorąc pod uwagę bardzo dynamicznie zmieniającą się sytuację epidemiologiczną. Na chwile obecną funkcjonują wszystkie oddziały.
- b) Na chwile obecną Szpital otrzymał środki finansowe w wysokości ok. 2 238 000 zł oraz darowizny rzeczowe (środki ochrony osobistej, sprzęt). Koszty poniesione z tytułu walki z epidemią szacujemy na ok. 3 179 000 zł.
- c) Kwota przeznaczona na inwestycje wykazana w planie finansowym nie była związana z walką z pandemią. 9.



*Szpital św. Anny w Miechowie
ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów
tel. 41 38-20-333, fax 41 38-20-342
REGON: 000304384, NIP 659-13-28-869
<http://www.szpital.miechow.pl>,
e-mail: sekretariat@szpital.miechow.pl*

- d) Szpital na bieżąco realizuje zalecenia i wytyczne dotyczące walki ze skutkami pandemii.
- e) Nie toczą się tego typu sprawy.

Zapytanie 68

Biorąc pod uwagę przeznaczenie kredytu/ pożyczki tj. bieżąca działalność Zamawiającego, prosimy o informacje czy Zamawiający planuje przeznaczyć część środków na inwestycje - finansowanie planu inwestycyjnego.

Ad. 68 Dopuszczamy taką ewentualność w stosunku do części środków pożyczki

Zapytanie 69

Dodatkowo wnosimy o przedłużenie terminu składania ofert. Z uwagi na fakt, iż do analizy kredytowej niezbędne są dokumenty i dane finansowe za bieżący rok, w tej sytuacji Wykonawca potrzebuje czasu na przeprowadzenie stosownych analiz, dlatego też mając powyższe na względzie, zwracamy się z uprzejmą prośbą o **wydłużenie terminu składania ofert o 3 dni robocze tj. do dnia 10 listopada 2020 roku.**

Ad. 69 Zamawiający przesuwa termin składania ofert na dzień 10 listopada 2020 r., godz. 10:00.