

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
ul. K. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Św., woj. świętokrzyskie
tel. (041) 247-80-00, fax (041) 247-80-50
NIP 661-19-59-864

Ostrowiec Świętokrzyski dnia 22.12.2017r

Sprawa ZOZ.ZO/38/2017

Wszyscy wykonawcy

W odpowiedzi na skierowane do Zamawiającego pytanie, dotyczące zaproszenia do złożenia oferty na „ **zaciągnięcie kredytu odnawialnego przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim w wysokości 1,5 mln zł** ” ogłoszonego na stronie internetowej ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim w dniu 15.12.2017r informujemy:

Pytania:

1. Prosimy o potwierdzenie że przez , "możliwość wydłużenia okresu obowiązywania umowy bez ponoszenia dodatkowych kosztów", Zadziwiający rozumie brak dodatkowych opłat z wyłączeniem prowizji i oprocentowania wskazanych w treści zaproszenia – odpowiednio punkt 10 i punkt 2.

Odpowiedź: Tak

2. Prosimy o potwierdzenie ,że prowizja wskazana w punkcie 10 zaproszenia zostanie pobrana jednorazowo za okres 12 miesięcy trwania umowy (od 2.01.2018r do 31.12.2018r)

Odpowiedź: Tak

Ilr

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowcu Świętokrzyskim
DYREKTOR NACZELNY
Rafał Lipiec