

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 25.01.2018r

Sprawa ZOZ.ZO/42/2017

Wszyscy wykonawcy

W odpowiedzi na skierowane do Zamawiającego pytanie, dotyczące zaproszenia do złożenia oferty na „ **udzielenie kredytu /pożyczki na spłatę zobowiązań przeterminowanych w wysokości 9.500.000,00 zł**” ogłoszonego na stronie internetowej ZOZ w Ostrowcu Świętokrzyskim w dniu 15.12.2017r informujemy:

1. Prosimy o potwierdzenie, że w celu prawidłowego skalkulowania ceny oferty i zapewnienia porównywalności składanych ofert, do wyliczenia kosztu kredytu/pożyczki należy przyjąć uruchomienie środków w dniu 01.02.2018r

Odpowiedź: Tak

2. W związku z odpowiedziami nr 36 z dnia 12.01.2018r oraz nr 2 z dnia 17.01.2018r ze względu na procedury obowiązujące u Wykonawcy, prosimy o dopuszczenie przez Zamawiającego by wartość odsetek do zapłaty w danym miesiącu liczona była za rzeczywistą liczbę dni wykorzystania salda kapitału.

Odpowiedź: Tak

Zlu

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowcu Świętokrzyskim
DYREKTOR NACZELNY

Rafał Lipiec