



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

**Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach - s.p.z.o.z.**  
**Panewnicka 65**  
**40-760 Katowice**

**Pismo: AZP/01/ZO/2024**

Katowice dnia: 03.07.2024 r.

## **WYJAŚNIENIA TREŚCI ZAPROSZENIA - 4**

*dotyczy:* postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie *Zapytania Ofertowego*  
pn: „**Udzielenie linii kredytowej lub pożyczkowej w wysokości 3.000.000,00 zł**  
(słownie: *trzy miliony złotych 00/100*)”; nr postępowania: **AZP/01/ZO/2024**

*Szanowni Państwo,*

Zamawiający, **Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach - s.p.z.o.z.**, udostępnia poniżej treść zapytań do *Zaproszenia* wraz z wyjaśnieniami:

1. Ponownie prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do treści umowy pożyczki postanowienia przewidującego możliwość złożenia Zamawiającemu przez Wykonawcę oświadczenia o postawieniu kwoty wykorzystanego Limitu w stan natychmiastowej wymagalności lub możliwość odmowy wypłaty Transzy pożyczki, jeżeli pożyczka wypłacana będzie w Transzach, w przypadku uchybienia przez Zamawiającego terminowi płatności kwoty wierzytelności Wykonawcy wynikającej z Umowy pożyczki. Ze względu na ograniczenia platformy obsługującej pożyczkę overdraft Wykonawca nie jest w stanie obsłużyć innych terminów postawienia pożyczki w stan natychmiastowej wymagalności. W przypadku wyrażenia zgody na powyższe prosimy o zmianę odpowiedzi na pytanie nr 2

**Odp.:**

Zamawiający podtrzymuje odpowiedź udzieloną w dniu 26.06.2024 r. oraz 28.06.2024 r.

*Zamawiający*

*Dyrektor*  
*Adam Trzebinczyk*

