

Wojewódzki Szpital Chorób Płuc  
im. dr Alojzego Pawelca  
w Wodzisławiu Śląskim  
ul. Bracka 13  
44-300 Wodzisław Śląski

Do:  
**Oferenci biorący udział w postępowaniu  
Kompleksowa obsługa bankowa Wojewódzkiego Szpitala  
Chorób Płuc im. dr Alojzego Pawelca  
w Wodzisławiu Śląskim  
wraz z kredytem w rachunku bieżącym  
w wysokości 550.000,00 zł  
nr sprawy 2/2016/DZP/PN**

L.dz. DZP            /16

Dyrekcja WSCP Wodzisław Śląski informuje, że wpłynęły następujące pytania do ww. postępowania:

1. Prosimy o podanie informacji dotyczących Zamawiającego tj. liczby zatrudnionych, łóżek oraz hospitalizowanych.

**Odpowiedź:** 79 etatów, 123 łóżek, 2109 leczonych

1. Prosimy o udostępnienie zestawienia kredytów, pożyczek i leasingów Zamawiającego, zawierającego następujące informacje: nazwę instytucji finansującej, rodzaj transakcji, pierwotna kwota zadłużenia określona w umowie, aktualna wysokość zaangażowania, data początku i końca umowy, rodzaj zabezpieczenia.

**Odpowiedź:** Informacje w załączonych tabelach.

2. Prosimy o przedstawienie poszczególnych pozycji pozostałych przychodów operacyjnych w rachunku zysków i strat, w szczególności wysokości amortyzacji środków trwałych zakupionych z dotacji środków budżetowych (2013, 2014, 2015).

**Odpowiedź:** Informacje w załączonych tabelach.

3. Prosimy o podanie informacji o sposobie pokrycia straty Zamawiającego za 2015 r.

**Odpowiedź:** stratę powyżej amortyzacji czyli 336 519,38 pokrył Zarząd Województwa Śląskiego a 257 660,75 zł amortyzacja zwiększyła straty z lat ubiegłych

4. Czy Zamawiający posiada aktualne, nie starsze niż miesiąc, zaświadczenia z ZUS i US o niezaleganiu w opłatach przez wobec tych instytucji? – jeżeli tak, prosimy o ich udostępnienie.

**Odpowiedź:** nie posiadamy.

Jeżeli nie:

Prosimy o potwierdzenie, że warunkiem uruchomienia kredytu będzie przedstawienie przez Zamawiającego aktualnych, nie starszych niż miesiąc w stosunku do terminu uruchomienia, zaświadczeń z ZUS i US o niezaleganiu w opłatach.

**Odpowiedź:** Przedstawimy przy zawieraniu umowy

5. Prosimy o informacje, czy Zamawiający posiada ugody dotyczące spłaty zobowiązań wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Urzędu Skarbowego. Jeśli tak, prosimy o wskazanie ich wysokości oraz okresu spłaty.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie posiada.

6. Czy wobec Zamawiającego prowadzone były w okresie ostatnich 6 miesięcy lub są prowadzone postępowania egzekucyjne? Jeśli tak to prosimy o wskazanie wysokości zajęć komorniczych w kolejnych miesiącach poprzez wyrażenie wartości w procentowej relacji do miesięcznych przychodów z NFZ.

**Odpowiedź:** W okresie od lipca do grudnia 2015 jedno zajęcie w listopadzie 2015 roku na kwotę 192 464 zł dotyczyło postępowania sądowego z tytułu wystawionej kary umownej ogółem zajęcia za 2015 rok 208 598 zł co stanowi 2,9 % przychodów NFZ.

7. Czy wobec Zamawiającego prowadzone były w okresie ostatnich 6 miesięcy lub są prowadzone postępowania sądowe o zapłatę zobowiązań? Jeśli tak to prosimy o wskazanie ich wysokości.

**Odpowiedź:** tak ZUS 86 tys. zł + 50 tys. odsetki (utworzono rezerwę na 136 tys. zł).

8. Jeżeli Zamawiający posiada nadwykonania kontraktu z NFZ, prosimy o podanie informacji jaki jest ich poziom w roku bieżącym, jaki był w roku poprzednim oraz jaka część została uznana lub wypłacona przez NFZ oraz jakie są szanse uzyskania pozostałej części.

**Odpowiedź:** w 2014 roku nadwykonania wynosiły 342 tys. zł z czego wypłacono 80%; w 2015 285 tys. do zapłaty wg. ugody 100%.

9. Prosimy o przedstawienie informacji dotyczących inwestycji realizowanych na przestrzeni ostatnich 4 lat finansowanych z funduszy europejskich w zestawieniu zawierającym dane: kwota, cel, nazwa projektu, środki finansowania (z podziałem na środki własne, pochodzące z Budżetu Państwa, Organu Założycielskiego, Jednostek Samorządu Terytorialnego, UE).

**Odpowiedź:** 2015 informatyzacja 1 216 tys. zł. finansowanych w 85% z UE i 15% środki własne (pożyczka MEDFINANSE 185 tys. zł na 5 lat)

10. Prosimy o przedstawienie informacji dotyczących inwestycji realizowanych na przestrzeni ostatnich 4 lat finansowanych z funduszu centralnego (MZ) w zestawieniu zawierającym dane tj.: kwota, cel, nazwa projektu, środki finansowania (z podziałem na środki własne, pochodzące z Budżetu Państwa, Organu Założycielskiego, Jednostek Samorządu Terytorialnego, UE).

**Odpowiedź:** -brak ww. inwestycji

11. Czy podmiot tworzący planuje przekształcenie Zamawiającego w spółkę prawa handlowego w trakcie okresu kredytowania?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie posiada takich informacji.

12. Prosimy o przedstawienie struktury wiekowej należności i zobowiązań Zamawiającego, zgodnie z poniższym schematem:

**Odpowiedź:** Informacje w załączonych tabelach.

13. Czy przy obliczaniu wysokości odsetek należy przyjąć, że rok obrachunkowy (także w przypadku lat przestępnych) liczy 365 dni a miesiąc liczy rzeczywistą ilość dni kalendarzowych?

**Odpowiedź:** Tak.

14. Prosimy o wskazanie głównego źródła spłaty kredytu.

**Odpowiedź:** kontrakty z NFZ 124/100098/03/3/2016 chemioterapia i 124/100098/11/2016 świadczenia kontraktowane oddzielnie -tlenoterapia domowa.

15. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przedstawi dodatkowe zabezpieczenie kredytu w postaci weksla własnego Zamawiającego *in blanco* wraz z deklaracją wekslową.

**Odpowiedź:** Potwierdzamy.

16. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przedstawi dodatkowe zabezpieczenie kredytu w postaci pełnomocnictwa do podstawowego rachunku bieżącego Zamawiającego, w którym zostaną udostępnione środki z kredytu.

**Odpowiedź:** Potwierdzamy

17. Prosimy o dodatkowe informacje dotyczące prawnego zabezpieczenia spłaty kredytu w postaci cesji wierzytelności z kontraktu z NFZ:

- a. podanie wartości, nazwy, numeru (pierwotnego i ostatniego porządkowego), dnia zawarcia i okresu obowiązywania kontraktu z NFZ, z którego cesja ma stanowić zabezpieczenie kredytu,

**Odpowiedź:** 124/100098/03/3/2016 chemioterapia i 124/100098/11/2016 świadczenia kontraktowane oddzielnie -tlenoterapia domowa

- b. przedstawienie kopii ww. kontraktu,

**Odpowiedź:** Kopia w załączeniu.

- c. kwoty, do której ma zostać ustanowiona cesja – czy będzie obejmować wartość kapitału, odsetek, odsetek od zadłużenia przeterminowanego, ewentualnych kosztów egzekucji?

**Odpowiedź:** TAK wartość kapitału, odsetek, odsetek od zadłużenia przeterminowanego, ewentualnych kosztów egzekucji.

- d. informację, czy kontrakt, który ma stanowić zabezpieczenie kredytu, jest i pozostanie wolny od innych obciążeń – jeżeli nie, prosimy o podanie kwoty obciążeń lub wskazanie innego kontraktu,

**Odpowiedź:** Kontrakty wolne od obciążeń

- e. potwierdzenie, że środki z kontraktu stanowiącego zabezpieczenie będą wypłacane przez Narodowy Fundusz Zdrowia bezpośrednio na rachunek bieżący, w którym środki z kredytu zostaną postawione do dyspozycji Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Potwierdzamy.

18. W związku z zapisem SIWZ: „Zamawiający zobowiązuje się do ustanowienia cesji w ciągu 90 dni od daty zawarcia umowy”, prosimy o potwierdzenie, że:

- a. warunkiem uruchomienia kredytu będzie podpisanie umowy cesji oraz złożenie w NFZ wniosku o wyrażenie zgody na cesję;

- b. Zamawiający dostarczy zgodę NFZ na cesję w terminie do 16 maja 2016 r.

**Odpowiedź:** Potwierdzamy.

20. Dotyczy wstępnych wyników za 2015 r:

- 1) Prosimy o wyjaśnienie pogłębienia straty: strata netto za 2015 r. w stosunku do 2014 r. wzrosła o 73,77%.

**Odpowiedź:** spadek przychodów z tytułu chemioterapii o 240 tys. Wzrost kosztów z tyt. usług medycznych.

- 2) Co mieści się w pozycjach bilansowych:

- a) Wartości niematerialne i prawne (wzrost w stosunku do 2014 r o 755,0 tys. zł)

**Odpowiedź:** w 2015 roku uzyskaliśmy dotację na informatyzację szpitala kwota stanowi wartość zakupionego oprogramowania.

- b) Inne środki trwałe:

**Odpowiedź:** zakupy sprzętu medycznego finansowanego dotacjami

- c) Środki trwałe w budowie:

**Odpowiedź:** projekt przebudowy na potrzeby poradni specjalistycznej (realizacja projektu w 2016 na kwotę 480tyś.zł finansowana dotacją Województwa Śląskiego)

- d) Inne należności

**Odpowiedź:** kwota niespłaconych pożyczek z ZFŚS

- e) Pozostałe rezerwy

**Odpowiedź:** - rezerwa na świadczenia ZUS (wynik kontroli przeprowadzonej w 2016) 135tys.

- f) Inne rozliczenia międzyokresowe długoterminowe i krótkoterminowe

**Odpowiedź:** koszty zakupu rozliczane w czasie.

Z poważaniem