



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

Częstochowa, 20.12.2019r.

Sygnatura: KONKURS OFERT NR: 2/2019

Dot.: Konkurs na udzielenie kredytu/pożyczki do wysokości 20.000.000 PLN

1. Wyłącznie dla celów porównywalności ofert prosimy o podanie konkretnych dat jako potencjalnych terminów wypłaty poszczególnych transz.

W celu porównania złożonych ofert przyjmuje się, że transze uruchamiane będą w terminach:

- 5.000.000 mln – 29.01.2020 r.
- 5.000.000 mln – 05.02.2020 r.
- 5.000.000 mln – 27.02.2020 r.
- 5.000.000 mln – 05.03.2020 r.

2. Prosimy o potwierdzenie, że odsetki będą naliczane od rzeczywistego terminu wypłaty transz.

Odsetki będą naliczane od rzeczywistego terminu wypłaty transz.

3. Prosimy o modyfikację pkt V podpunkt 1 specyfikacji konkursu ofert w następujący sposób:

Wypłata kredytu/pożyczki nastąpi po dacie zawarcia umowy w 4 transzach po 5.000.000 PLN w terminie do 2 dni od daty otrzymania wniosku o wypłatę transzy terminach wskazanych w umowie, na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego.

Wypłata kredytu/pożyczki nastąpi po dacie zawarcia umowy w 4 transzach po 5.000.000 PLN w terminach wskazanych w umowie, na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego.

4. Prosimy o potwierdzenie, że spłata pierwszej raty odsetkowej nastąpi w miesiącu, w którym zostanie uruchomiona pierwsza transza finansowania.

Spłata pierwszej raty odsetkowej nastąpi w miesiącu, w którym zostanie uruchomiona pierwsza transza finansowania.

5. Prosimy o potwierdzenie, że prowizja, o której mowa w pkt V podpunkt 5 specyfikacji konkursu ofert, będzie potrącona w całości z pierwszej transzy pożyczki.

Prowizja, o której mowa w pkt V podpunkt 5 specyfikacji konkursu ofert, będzie potrącona w całości z pierwszej transzy pożyczki.

6. Czy Zamawiający dopuszcza dodanie do umowy uprawnienia Wykonawcy do postawienia całej wierzytelności wynikającej z Umowy (tj. przyszłych rat) w stan natychmiastowej wymagalności w przypadku, gdy od chwili zawarcia Umowy nastąpiło istotne pogorszenie sytuacji ekonomicznej Zamawiającego, które zagraża zdolności Zamawiającego do wykonywania zobowiązań wynikających z Umowy?



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

Zamawiający nie wyraża zgody na dodanie do umowy uprawnienia Wykonawcy do postawienia całej wierzytelności wynikającej z Umowy (tj. przyszłych rat) w stan natychmiastowej wymagalności w przypadku, gdy od chwili zawarcia Umowy nastąpiło istotne pogorszenie sytuacji ekonomicznej Zamawiającego, które zagraża zdolności Zamawiającego do wykonywania zobowiązań wynikających z Umowy.

7. Czy Zamawiający dopuszcza dodanie do umowy uprawnienia Wykonawcy do postawienia całej wierzytelności wynikającej z Umowy (tj. przyszłych rat) w stan natychmiastowej wymagalności w przypadku gdy, w stosunku do Zamawiającego została podjęta uchwała o jego przekształceniu lub likwidacji?

Zamawiający nie wyraża zgody na dodanie do umowy uprawnienia Wykonawcy do postawienia całej wierzytelności wynikającej z Umowy (tj. przyszłych rat) w stan natychmiastowej wymagalności w przypadku gdy, w stosunku do Zamawiającego została podjęta uchwała o jego przekształceniu lub likwidacji

8. Prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do Istotnych Postanowień 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.

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie do Istotnych Postanowień Umowy możliwości postawienia pożyczki w stan natychmiastowej wymagalności w przypadku opóźnień w płatności rat o 90 – dni.

9. Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż w przypadku opóźnienia w spłacie kredytu Wykonawcy przysługuje naliczenie odsetek za opóźnienie w płatności określone w ustawie z dnia 8 marca 2013 roku o terminach zapłaty w transakcjach handlowych? W przypadku odpowiedzi negatywnej, pragniemy poinformować, iż na podstawie art. 13 ustawy o terminach zapłaty w transakcjach handlowych postanowienia umowy wyłączające lub ograniczające uprawnienia wierzyciela lub obowiązki dłużnika do naliczania odsetek za opóźnienie z niniejszej ustawy są nieważne, zatem zapisy art. 8 powyższej ustawy stosuje się.

W przypadku opóźnienia w spłacie kredytu Wykonawcy przysługuje naliczenie odsetek za opóźnienie w płatności określone w ustawie z dnia 8 marca 2013 roku o terminach zapłaty w transakcjach handlowych.

10. Prosimy o wyrażenie zgody na dokonywanie zmian stawki WIBOR zgodnie z zasadami panującymi u wybranego Wykonawcy.

Zamawiający wyraża zgodę na dokonywanie aktualizacji stawki WIBOR zgodnie z zasadami panującymi u wybranego Wykonawcy.

11. W przypadku braku zgody na aktualizację stawki WIBOR na zasadach Wykonawcy prosimy o zmianę zapisów w pkt. 5 podpunkt 13 specyfikacji konkursu ofert w następujący sposób:

Podana w ofercie stawka WIBOR służy wyłącznie do porównania ofert. Rzeczywista stawka będzie zmienna w oparciu o stawkę WIBOR dla jednomiesięcznych sześciomiesięcznych depozytów międzybankowych liczoną według stanu średniego WIBOR 6M z pierwszego dnia roboczego każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym kończy się



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

~~okres obrotowy, za jaki należne odsetki są naliczane i spłacane~~ WIBOR 6M z ostatniego dnia roboczego miesiąca przed rozpoczęciem nowego okresu rozliczeniowego. Na potrzeby niniejszej umowy okres rozliczeniowy wynosi 6 miesięcy. (...) **Nie dotyczy**

12. 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.

Zamawiający nie wyraża zgody, iż za datę spłaty Strony wskazują dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy.

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

Zamawiający nie wyraża zgody, że za dzień uruchomienia transzy pożyczki uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Wykonawcy.

14. W nawiązaniu do pkt. 5 podpunkt 14 specyfikacji konkursu ofert prosimy o informację negocjację jakich warunków Umowy oraz w którym momencie przewiduje Zamawiający.

Zamawiający będzie negocjował umowę na wzorze wykonawcy o którym mowa w pkt. 18 z uwzględnieniem zapisów konkursu.

15. Prosimy o potwierdzenie, że przez zapisy w pkt 5 podpunkt 6 specyfikacji konkursu ofert Zamawiający rozumie możliwość przesunięcia terminu spłaty jednej raty kapitałowej w ciągu 12 miesięcy; w wyniku takiego przesunięcia kolejna rata kapitałowa zostanie zwiększona o zaległą kwotę.

Poprzez zapisy w pkt 5 podpunkt 6 specyfikacji konkursu ofert Zamawiający rozumie możliwość przesunięcia terminu spłaty jednej raty kapitałowej w ciągu 12 miesięcy; w wyniku takiego przesunięcia kolejna rata kapitałowa zostanie zwiększona o zaległą kwotę.

16. Prosimy Zamawiającego o wskazanie czy złożenie przez Zamawiającego wniosku o przesunięcie terminu spłaty raty kapitałowej o 30 dni, o którym mowa w punkcie V podpunkcie 6 specyfikacji konkursu, będzie obligowało Wykonawcę do przyjęcia tego wniosku i tym samym do zmiany terminu spłaty lub czy przesunięcie terminu będzie możliwe dopiero po uprzednim zaakceptowaniu tego wniosku przez Wykonawcę i wyrażeniu zgody na przesunięcie spłaty raty

Złożenie przez Zamawiającego wniosku o przesunięcie terminu spłaty raty kapitałowej o 30 dni, o którym mowa w punkcie V podpunkcie 6 specyfikacji konkursu, będzie obligowało Wykonawcę do przyjęcia tego wniosku i tym samym do zmiany terminu spłaty

17. Prosimy Zamawiającego o wskazanie czy przesunięcie terminu spłaty raty kapitałowej o 30 dni, o którym mowa w V punkcie 6 specyfikacji konkursu, będzie dotyczyło tylko jednej raty w ciągu 12 miesięcy bez względu na liczbę uruchomionych transz, lub czy będzie dotyczyło jednej raty z każdej transzy, a więc łącznie 4 rat w ciągu 12 miesięcy.



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

Przesunięcie terminu spłaty raty kapitałowej o 30 dni, o którym mowa w V punkcie 6 specyfikacji konkursu, będzie dotyczyło tylko jednej raty w ciągu 12 miesięcy bez względu na liczbę uruchomionych transz.

18. Prosimy o potwierdzenie, że umowa zostanie zawarta na wzorze Wykonawcy z uwzględnieniem zapisów konkursu. W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o udostępnienie wzoru umowy przez Zamawiającego.

Zamawiający wyraża zgodę, że umowa zostanie zawarta na wzorze Wykonawcy z uwzględnieniem zapisów konkursu.

19. Prosimy o potwierdzenie, że weksel wraz z deklaracją wekslową zostaną zawarte na wzorze Wykonawcy z uwzględnieniem zapisów konkursu. W przypadku odpowiedzi pozytywnej prosimy o informację czy Zamawiający oczekuje załączenia wzorów do oferty. W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o udostępnienie wzoru zabezpieczeń przez Zamawiającego.

Weksel wraz z deklaracją wekslową zostaną zawarte na wzorze Wykonawcy z uwzględnieniem zapisów konkursu. Zamawiający oczekuje załączenia wzorów do oferty

20. Prosimy o potwierdzenie, że wartość zabezpieczenia w postaci weksla będzie obejmować wartość kwoty głównej wraz z wszelkimi innymi kosztami.

Wartość zabezpieczenia w postaci weksla będzie obejmować wartość kwoty głównej wraz z wszelkimi innymi kosztami.

21. Prosimy o potwierdzenie, że w środki zostaną uruchomione pod warunkiem ustanowienia przez Zamawiającego zabezpieczenia w postaci weksla in blanco?

Środki zostaną uruchomione pod warunkiem ustanowienia przez Zamawiającego zabezpieczenia w postaci weksla in blanco.

22. Prosimy o potwierdzenie, że umowa cesji z NFZ zostanie zawarta na wzorze Wykonawcy z uwzględnieniem zapisów konkursu.

Umowa cesji z NFZ zostanie zawarta na wzorze Wykonawcy z uwzględnieniem zapisów konkursu.

23. W przypadku zabezpieczenia w postaci cesji wierzytelności z kontraktu z NFZ czy Zamawiający:
a. zobowiązuje się aktualizować w czasie trwania umowy to zabezpieczenie tak, aby kwota pożyczki pozostała do spłaty, wraz z odsetkami i kosztami, była w pełni zabezpieczona?

Zamawiający zobowiązuje się aktualizować w czasie trwania umowy to zabezpieczenie tak, aby kwota pożyczki pozostała do spłaty, wraz z odsetkami i kosztami, była w pełni zabezpieczona

- b. dopuszcza wprowadzenie do umowy zapisu, zgodnie z którym uruchomienie środków pożyczki nastąpi po podpisaniu umowy cesji z kontraktu z NFZ z datą pewną? W przypadku odpowiedzi negatywnej prosimy o wskazanie terminu w jakim Zamawiający podpisze z Wykonawcą umowę cesji z kontraktu z NFZ;



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

Zamawiający podpisze z Wykonawcą umowę cesji z kontraktu z NFZ w terminie do 60 dni od podpisania umowy z Wykonawcą

- c. potwierdza, że w przypadku wygaśnięcia lub rozwiązania kontraktu będącego zabezpieczeniem spłaty w czasie obowiązywania umowy, Zamawiający zobowiązuje się do ustanowienia cesji z co najmniej jednej innej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej między Zamawiającym a NFZ i ustanowienia na niej skutecznego zabezpieczenia na pozostały okres trwania umowy, pod rygorem możliwości wypowiedzenia przez Wykonawcę umowę pożyczki i postawienia długu w stan natychmiastowej wymagalności;

Zamawiający zobowiązuje się do ustanowienia cesji z co najmniej jednej innej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej między Zamawiającym a NFZ i ustanowienia na niej skutecznego zabezpieczenia na pozostały okres trwania umowy, pod rygorem możliwości wypowiedzenia przez Wykonawcę umowę pożyczki i postawienia długu w stan natychmiastowej wymagalności.

- d. prosimy Zamawiającego o udzielenie odpowiedzi czy umowa z NFZ wymaga wyrażenia zgody przez NFZ na cesję wierzytelności z kontraktu z NFZ, a jeżeli tak to w jakim terminie Zamawiający zobowiązuje się uzyskać zgodę NFZ na cesję?

Umowa z NFZ wymaga wyrażenia zgody przez NFZ na cesję wierzytelności z kontraktu z NFZ.

24. Prosimy o udostępnienie kopii kontraktu z NFZ (wraz z ostatnim aktualnym aneksem), który ma stanowić zabezpieczenie kredytu/pożyczki.

Zamawiający nie wyraża zgody na udostępnienie kontraktu przed wyborem Wykonawcy

25. W przypadku braku zgody na udostępnienie kontraktu przed wyborem Wykonawcy, prosimy o podanie następujących informacji:

- a. numer umowy z NFZ, data zawarcia i data obowiązywania umowy.

Nr umowy NFZ: 123/100147/03/8/2019; Data zawarcia i data obowiązywania umowy 01.10.2017-30.06.2021

- b. aktualnej wartości umowy.

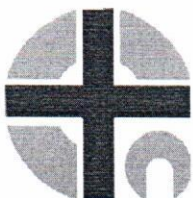
Aktualna wartość umowy: 244.412.922,23

- c. czy kontrakt, mający być przedmiotem zabezpieczenia stanowi też zabezpieczenie dla innych zobowiązań Zamawiającego? Jeśli tak, prosimy Zamawiającego o wskazanie kwot, wierzycieli i terminów ich obowiązywania. Dodatkowo prosimy o informację z tytułu jakiego produktu jest to zabezpieczenie, czy produkt ma charakter odnawialny oraz czy wierzyciel dopuszcza/ ogranicza możliwość cedowania wierzytelności na rzecz innego podmiotu?

Kontrakt, mający być przedmiotem zabezpieczenia nie stanowi zabezpieczenia dla innych zobowiązań

- d. czy na dzień sporządzenia zestawienia występują zajęcia komornicze na kontrakcie? Jeśli tak, prosimy Zamawiającego o wskazanie kwot oraz wierzycieli.

Nie dotyczy



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

26. Prosimy o wyrażenie zgody na wprowadzenie do umowy poniższego zapisu – „Umowa wchodzi w życie z dniem złożenia ostatniego podpisu przez osobę reprezentującą Pożyczkodawcę. Dzień zawarcia umowy jest odnotowywany przy nazwisku reprezentanta Pożyczkodawcy”.

Zamawiający wyraża zgodę na zapisu „Umowa wchodzi w życie z dniem złożenia ostatniego podpisu przez osobę reprezentującą Pożyczkodawcę. Dzień zawarcia umowy jest odnotowywany przy nazwisku reprezentanta Pożyczkodawcy”

27. Prosimy o modyfikację pkt. 4 Formularza ofertowego w sposób następujący;
W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy ~~w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.~~ w terminie ustalonym z Zamawiającym. Umowa zostanie podpisana przez Zamawiającego w siedzibie Zamawiającego, a przez Wykonawcę w siedzibie Wykonawcy.

***Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację pkt. 4 Formularza ofertowego w sposób następujący;
W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie ustalonym z Zamawiającym. Umowa zostanie podpisana przez Zamawiającego w siedzibie Zamawiającego, a przez Wykonawcę w siedzibie Wykonawcy.***

28. Czy Zamawiający dopuszcza aby spory powstałe w związku z umową rozstrzygane były przez Sąd właściwy dla siedziby Pożyczkodawcy?

Zamawiający dopuszcza aby spory powstałe w związku z umową rozstrzygane były przez Sąd właściwy dla siedziby Pożyczkodawcy

29. Czy Zamawiający przed zawarciem umowy z Wykonawcą dopełni obowiązków wynikających z ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu brudnych pieniędzy i finansowaniu terroryzmu w tym m.in. wypełni formularz "Poznaj swojego klienta"?

Zamawiający przed zawarciem umowy z Wykonawcą dopełni obowiązków wynikających z ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu brudnych pieniędzy i finansowaniu terroryzmu w tym m.in. wypełni formularz "Poznaj swojego klienta"

30. 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.
 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.



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

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.*
- 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.*

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

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

32. 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.

Zamawiający nie wyraża 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.*

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

- „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,



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

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.
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 Strony zawrą porozumienie w przedmiocie przeniesienia własności przedmiotu umowy na zamawiającego za zaliczeniem ceny zapłaconej wykonawcy przez zamawiającego z tytułu przeniesienia własności przedmiotu umowy."

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie do umowy następujących zapisów:

„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.
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 Strony zawrą porozumienie w przedmiocie przeniesienia własności przedmiotu umowy na zamawiającego za zaliczeniem ceny zapłaconej wykonawcy przez zamawiającego z tytułu przeniesienia własności przedmiotu umowy."

34. 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 przez Dostawcę, 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 Dostawcy – Dział Compliance oraz AML.
 - 2) w formie pisemnej:
 - a. przesyłką pocztową na adres korespondencyjny: xxxxxxxxxxxxxx.
 - b. osobiście w siedzibie Dostawcy – Dział Compliance oraz AML.
 - 3) pocztą elektroniczną na następujące adresy e-mail: xxxxxxxxxxxxxx.
3. Reklamacje mogą być składane przez Zamawiającego osobiście lub za pośrednictwem kuriera, pośtańca lub pełnomocnika dysponującego pełnomocnictwem w formie zwykłej.
4. Na żądanie Zamawiającego Dostawca potwierdza wpływ reklamacji pisemnie (przesyłką pocztową) lub pocztą elektroniczną lub w innej formie uprzednio uzgodnionej z Dostawcą.
5. Dostawca 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, Dostawca poinformuje o tym Zamawiającego, wskazując:
 - 1) przyczyny braku możliwości dotrzymania terminu 30 dni na rozpatrzenie reklamacji,
 - 2) okoliczności wymagające wyjaśnienia,



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

- 3) ostateczny termin udzielania odpowiedzi na reklamację, który nie może być dłuższy niż 60 dni od dnia otrzymania reklamacji.
6. Dostawca 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 Dostawcę w postaci papierowej (przesyłką pocztową) lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji albo pocztą elektroniczną, z zastrzeżeniem, że Dostawca udzieli odpowiedzi na reklamację pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek Zamawiającego.
8. W przypadku niedotrzymania przez Dostawcę terminu przewidzianego na rozpatrzenie reklamacji, reklamację uważa się za rozpatrzoną zgodnie z wolą Zamawiającego.
9. Zamawiający niezadowolony z wyjaśnień uzyskanych w odpowiedzi Dostawcy 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 Dostawcy do właściwego sądu powszechnego."

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie do umowy następujących zapisów:

„Klauzula reklamacyjna

1. Zamawiającemu przysługuje prawo złożenia reklamacji na działalność lub usługi świadczone przez Dostawcę, 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 Dostawcy – Dział Compliance oraz AML.
 - 2) w formie pisemnej:
 - a. przesyłką pocztową na adres korespondencyjny: xxxxxxxxxxxxxxxx.
 - b. osobiście w siedzibie Dostawcy – Dział Compliance oraz AML.
 - 3) pocztą elektroniczną na następujące adresy e-mail: xxxxxxxxxxxx.
3. Reklamacje mogą być składane przez Zamawiającego osobiście lub za pośrednictwem kuriera, posłańca lub pełnomocnika dysponującego pełnomocnictwem w formie zwykłej.
4. Na żądanie Zamawiającego Dostawca potwierdza wpływ reklamacji pisemnie (przesyłką pocztową) lub pocztą elektroniczną lub w innej formie uprzednio uzgodnionej z Dostawcą.
5. Dostawca 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, Dostawca 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.
6. Dostawca 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.



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

7. Odpowiedź na reklamację Zamawiającego zostanie udzielona przez Dostawcę w postaci papierowej (przesyłką pocztową) lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji albo pocztą elektroniczną, z zastrzeżeniem, że Dostawca udzieli odpowiedzi na reklamację pocztą elektroniczną wyłącznie na wniosek Zamawiającego.

8. W przypadku niedotrzymania przez Dostawcę terminu przewidzianego na rozpatrzenie reklamacji, reklamację uważa się za rozpatrzoną zgodnie z wolą Zamawiającego.

9. Zamawiający niezadowolony z wyjaśnień uzyskanych w odpowiedzi Dostawcy 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 Dostawcy do właściwego sądu powszechnego."

35. 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;
- 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.



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

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 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."

Zamawiający wyrazi zgodę na wprowadzenie powyższej klauzuli ochrony danych osobowych po uzupełnieniu właściwych danych aktualnie oznaczonych znakami xxxx.

Dyrektor
wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny
w Częstochowie
Zbigniew Bajkowski