

Formularz klienta – proces oceny wniosku – tryb standardowy

Nazwa klienta Powiat Poznański

Pytania dotyczące transakcji i zabezpieczeń

	Pytanie do klienta	Odpowiedź klienta
1	Czy Zamawiający dopuszcza aby podstawę uruchomienia środków stanowiła pisemna dyspozycja wypłaty środków składana przez Zamawiającego na wzorze wybranego Wykonawcy przedmiotowego zamówienia? Jeżeli nie, to na podstawie jakiego dokumentu będą wypłacane środki.	TAK
2	Prosimy o wyjaśnienie przyczyn powstania należności wymagalnych w wys. 10 195 817,24 zł wg RB-N za 2Q2019	W ZAŁ.
3	Czy Zamawiający wyraża zgodę aby w ostatnim okresie obrachunkowym odsetki były naliczane do dnia spłaty kredytu tj. do 12.12.2023r. i płatne wraz z ostatnią ratą kapitałową? W SIWZ wskazano okres kredytowania do 12.12.2023r.	TAK
4	Prosimy o doprecyzowanie wymogu przedstawienia referencji – czy Wykonawca może przedłożyć do oferty referencje wystawione w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert?	TAK
5	Prosimy o wykaz zobowiązań z tyt. kredytów, pożyczek, dłużnych papierów wartościowych wraz ze wskazaniem aktualnej kwoty zadłużenia i instytucji kredytującej.	W ZAŁ.
6	Prosimy o jednoznaczne wskazanie celu przeznaczenia środków z kredytu. W projekcie umowy kredytu określono cel jako sfinansowanie planowanego deficytu budżetowego Powiatu Poznańskiego roku 2019. Natomiast w SIWZ jako sfinansowanie wydatków nie mających pokrycia w planowanych dochodach budżetu Powiatu Poznańskiego na rok 2019r.	W ZAŁ.
7	Prosimy o udostępnienie sprawozdań Szpitala w Puszczykowie im. Prof. Stefana Tytusa Dąbrowskiego za 2018r. oraz za 2Q2019r. jeżeli takie są sporządzane.	W ZAŁ.
8	Czy weksel będzie na wzorze Zamawiającego czy Banku? Jeżeli na wzorze Zamawiającego, prosimy o jego udostępnienie.	BANKU

Pytania dotyczące podmiotów powiązanych z klientem

	Pytanie do klienta	Odpowiedź klienta
1	Jeżeli wśród podmiotów powiązanych z Państwem znajduje się szpital/-le SPZOZ, prosimy o podanie, oddzielnie dla każdego z nich, następujących informacji: NIE DOTYCZY	
1)	Prosimy o informację, czy szpital realizuje program naprawczy?	x
2)	Prosimy o informację, czy szpital korzysta z kredytów (w tym poręczonych przez Państwa)?	x
a)	Prosimy o podanie kwoty kredytu (w tys. PLN):	x
b)	Prosimy o podanie kwoty poręczenia (w tys. PLN):	x
3)	Prosimy o informację, czy Państwo w jakikolwiek sposób wspieracie szpital finansowo (dopłaty na kapitał lub dopłaty do działalności bieżącej/inwestycyjnej).	
	Szpital w Puszczykowie im. Prof. S.T. Dąbrowskiego” SA – 100% kapitał Powiatu Poznańskiego. Na dzień 31 grudnia 2018 roku kapitał zakładowy spółki wynosi 83.111.000,00zł. Ostatnia zmiana nastąpiła w roku 2017 - podwyższenie kapitału zakładowego o łączną kwotę 5.000.000,00zł.	
a)	Prosimy o podanie kwoty wsparcia finansowego szpitala (w tys. PLN):	13.600 tys.
	Prosimy o podanie okresu wsparcia finansowego szpitala	2016-2019
2	Prosimy o informację, czy w okresie obowiązywania ekspozycji kredytowej w Banku przewidywane jest przejście zobowiązań powstałych w wyniku likwidacji zakładu opieki zdrowotnej przez Państwo po przeniesieniu działalności medycznej ZOZ do innego pomiotu (komercjalizacja, prywatyzacja, dzierżawa itp.). Jeżeli tak, prosimy o podanie poniesionych lub ewentualnych szacowanych skutków wyżej wymienionych zmian dla Państwa budżetu.	

NIE DOTYCZY

3	Prosimy o informację, czy przeprowadzili lub przewidują Państwo likwidację jakiegokolwiek szpitala wraz z przejęciem jego długu. Jeżeli tak, to prosimy o podanie łącznej kwoty przejętego długu.	NIE
4	Prosimy o informację, czy w przeszłości wystąpiły lub planowane są przejęcia z mocy prawa przez Państwo zadłużenia: - po podmiocie, dla którego Państwo byli podmiotem założycielskim, - na podstawie umowy z wierzycielem spółki prawa handlowego, - stowarzyszenia, tj. Państwo wstąpili/wstąpią na miejsce dłużnika, który został/zostanie z długu zwolniony.	TAK – w 2004 roku, SP ZOZ Szpital w Puszczykowie, przekształcony w Spółkę z o.o. a w 2014 roku przekształcony w Spółkę Akcyjną