**Załącznik nr 1 do SWZ**

**OFERTA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr sprawy: **SPZOZ.DŚM-ZP.2440.03.2023**

przeprowadzone na podstawie wewnętrznych regulacji przez Zamawiającego w trybie zapytania ofertowego pn.

***„Udzielenie pożyczki/kredytu dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej"***

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy |  |
| Adres i nazwa Wykonawcy: |  |
| KRS lub inny organ rejestrowy: |  |
| Osoba upoważniona do kontaktu | Imię i nazwisko …................................................;  Tel. .........................................  Adres e-mail:...................................................... |

Oferujemy Zamawiającemu pożyczkę/kredyt w wysokości **7 100 000,00** zł (słownie siedem milionów sto tysięcy złotych 00/100) na pokrycie bieżących zobowiązań SPZOZ w Kole na okres **120 miesięcy** na poniższych warunkach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa | Wartość procentowa | Wartość kwotowa |
| 1 | Jednorazowa prowizja z tytułu uruchomienia kredytu/pożyczki |  |  |
| 2 | WIBOR 1 M na dzień 26.07.2023 r. |  |  |
| 3 | Stała marża |  |  |
| 4 | Suma - Koszt finansowania kredytu |  |  |

Powyższe wartości są zgodne z załączonym do oferty harmonogramem

1. Oferujemy zabezpieczenie spłaty pożyczki/kredytu w formie (należy zaznaczyć):

□ – weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową

□ – cesja wierzytelności wynikających z kontraktu z NFZ w wysokości do 150% kwoty finansowania miesięcznego

2. Oświadczamy ze cena obejmuje wszystkie koszty pożyczki/kredytu wynikających z warunków stawianych przez Zamawiającego, jakie poniesie Wykonawca z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia.

3.Termin związania złożoną ofertą wynosi 15 dni.

4. Oświadczam, ze wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielnie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *(W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotychczasowych lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie*)

*……….....................................................................*

***/Podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych do***

***składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/***

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*(****\*****) Należy uzupełnić. .*