SPZZOZ.ZP/21/2019 Przasnysz 10.04.20109 r.

**Do wszystkich,**

**Którzy pobrali SIWZ**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu udziela **odpowiedzi na zapytania:**

1. **Prosimy o podanie szczegółowego określenia przeznaczenia kredytu (wyszczególnienie zobowiązań publiczno-prawnych i cywilnoprawnych)**

*Odp. Kredyt zostanie przeznaczony na spłatę zobowiązań wobec dostawców towarów i usług, nie posiadamy zobowiązań wymagalnych publiczno-prawnych.*

1. **Czy i w jaki sposób Szpital przewiduje udokumentowanie wykorzystania kredytu?**

*Odp. Zestawienia przelewów*

1. **Prosimy o uzasadnienie potrzeby zaciągnięcia kredytu (z uwzględnieniem wpływu na poprawę sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala).**

*Odp. Na dzień 01.04.2019 szpital posiada zobowiązania wymagalne w kwocie 4 927 952,75 zł. W przeciągu 2 m-cy zobowiązany jest do uregulowania wystawionych faktur za zakupiony sprzęt medyczny w wysokości 230 250,00 zł. W obecnej chwili na koszt obsługi zobowiązań składają się odsetki stawka 9,5% oraz koszty procesów sądowych. Jak wynika ze wstępnych analiz obsługa kredytu nie przekroczy wydatków związanych z obsługą zobowiązań.*

1. **Prosimy o wskazanie źródła spłaty kredytu (kapitał i odsetki) w poszczególnych latach kredytowania?**

*Odp. Źródłem spłaty kredytu w kolejnych latach kredytowania będzie kontrakt z NFZ*

1. **Prosimy o podanie ostatniej daty spłaty kapitału kredytu (do kiedy jest okres kredytowania).**

*Odp. Kapitał spłacany będzie od m-ca października w równych ratach miesięcznych, na dzień 28 każdego miesiąca. W przypadku gdy będzie to dzień wolny od pracy to spłata nastąpi następnego dnia roboczego. Odsetki spłacane będą od wykorzystanego kapitału ostatniego dnia roboczego danego miesiąca, od m-ca lipca w układzie malejącym*

1. **Prosimy o podanie szczegółowego harmonogramu spłat rat kapitału (gdyż podany w SIWZ harmonogram – spłata w 66 równych ratach, nie dzieli kwoty 6 mln, na równe raty).**

*Odp. 65 rat po 90 909,00 zł ostatnia rata 90 915,00 zł.*

1. **Prosimy o potwierdzenie/doprecyzowanie parametrów jakie mają zostać przyjęte do wyliczenia ceny (tylko i wyłącznie do celów porównywalności ofert):**
2. **uruchomienie – wskazanie daty uruchomienia kredytu (jednorazowo cała kwota):**

*Odp. Dopuszcza się uruchomienie kredytu w dwóch transzach*

1. **wskazanie daty płatności pierwszej raty odsetkowej ………., kolejne raty płatne do ostatniego dnia danego miesiąca?**

*Odp. Odpowiedź pkt 5*

1. **stawka WIBOR 1M - ….% z dnia………..2019 r.**

*Odp. WIBOR 1M na dzień 29 marca 2019 toku*

1. **spłata rat kapitału jest do ostatniego dnia danego miesiąca począwszy od dnia 31.10.2019 r. (harmonogram spłat wg zapisu w SIWZ roz. III pkt 5)**

*Odp. 65 rat po 90 909,00 zł ostatnia rata 90 915,00 zł. Kapitał spłacany będzie od m-ca października w równych ratach miesięcznych, na dzień 28 każdego miesiąca. W przypadku gdy będzie to dzień wolny od pracy to spłata nastąpi następnego dnia roboczego. Odsetki spłacane będą od wykorzystanego kapitału ostatniego dnia roboczego danego miesiąca, od m-ca lipca w układzie malejącym.*

1. **czy do naliczania odsetek należy przyjąć kalendarz rzeczywisty? (czy inny – jeśli inny to jaki?)**

*Odp. Rzeczywisty*

1. **Prosimy o podanie przewidywanego ostatecznego terminu uruchomienia kredytu (data).**

*Odp. 25.04.2019*

1. **Kredyt będzie uruchomiony jednorazowo czy w transzach?**

*Odp. Dopuszcza się uruchomienie kredytu w dwóch transzach.*

1. **Prosimy o podanie jaki kalendarz należy przyjąć do naliczania odsetek (do umowy z wybranym Oferentem).**

*Odp.* *Rzeczywisty*

1. **Czy odsetki od kredytu będą płatne miesięcznie do ostatniego dnia roboczego danego miesiąca w całym okresie kredytowania począwszy od miesiąca następującego po uruchomieniu kredytu/transzy?**

*Odp. Odsetki będą płatne ostatniego dnia roboczego danego miesiąca w całym okresie kredytowania począwszy od miesiąca następującego po uruchomieniu kredytu/transzy.*

1. **Prosimy o podanie ostatniej daty spłaty kapitału kredytu (do kiedy jest okres kredytowania).**

*Odp. 65 rat po 90 909,00 zł ostatnia rata 90 915,00 zł. Kapitał spłacany będzie od m-ca października w równych ratach miesięcznych, na dzień 28 każdego miesiąca. W przypadku gdy będzie to dzień wolny od pracy to spłata nastąpi następnego dnia roboczego. Odsetki spłacane będą od wykorzystanego kapitału ostatniego dnia roboczego danego miesiąca, od m-ca lipca w układzie malejącym.*

1. **Czy ostatnia rata odsetek będzie płatna wraz z ostatnią ratą kapitału?**

*Odp. 65 rat po 90 909,00 zł ostatnia rata 90 915,00 zł. Kapitał spłacany będzie od m-ca października w równych ratach miesięcznych, na dzień 28 każdego miesiąca. W przypadku gdy będzie to dzień wolny od pracy to spłata nastąpi następnego dnia roboczego. Odsetki spłacane będą od wykorzystanego kapitału ostatniego dnia roboczego danego miesiąca, od m-ca lipca w układzie malejącym.*

1. **Czy Zamawiający w SIWZ roz. III pkt 6 miał na myśli:**
2. **stawkę ustalaną na okres 1 miesiąca w wysokości stawki WIBOR 1M jako średnia arytmetyczna ze wszystkich dni miesiąca (tj. razem z dniami wolnymi, gdzie obowiązuje stawka z dnia poprzedniego) i mająca zastosowanie do określania wysokości oprocentowania począwszy od 1-go dnia następnego miesiąca**

**czy**

1. **stawkę ustalaną na okres 1 miesiąca w wysokości stawki WIBOR 1M  
   z ostatniego dnia roboczego miesiąca i mająca zastosowanie do określania wysokości oprocentowania od 1-go dnia następnego miesiąca.**

*Odp. Zamawiający miał na myśli pkt b.*

1. **Jaki jest wskaźnik wykorzystania łóżek (%) za lata 2016, 2017 i 2018?**

*Odp. Wskaźnik wykorzystania łóżek: 2016r- 90,37%, 2017r-95,63%, 2018r- 91,56%.*

1. **Czy Szpital posiada certyfikaty (akredytacyjne, ISO, inne) jeżeli tak to prosimy  
   o szczegóły?**

*Odp. Szpital posiada certyfikat ISO*

1. **Jaka jest struktura wiekowa kontraktów NFZ?**

*Odp. Struktura wiekowa kontraktów:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| ***ZAKRES ŚWIADCZEŃ*** | | |
|  | ***RYCZAŁT I SIEĆ*** | ***DO 30 CZERWCA 2021 ROK*** |
| ***Umowy poza siecią*** | | |
| ***LECZENIE SZPITALNE*** | | |
|  | *okulistyka-hospitalizacja* | *DO 30 CZERWCA 2021* |
|  | *okulistyka ZAĆMY* |
|  | *urologia-hospitalizacja* | *DO 31 MARCA 2021* |
| ***AOS*** | | |
|  | *Poradnia Logopedyczna* | *DO 31 GRUDNIA 2019* |
|  | *Poradnia Otolaryngologiczna* |
|  | *Poradnia Otolaryngologiczna zabiegi* |
|  | *Poradnia Okulistyczna* |
|  | *Poradnia Okulistyczna zabiegi* |
| ***PSYCHIATRIA*** | | |
|  | *Oddz.psychiatryczny* | *DO 30 CZERWCA 2019* |
|  | *PZP* |
|  | *PLU* | *DO 30 CZERWCA 2023* |
|  | *Detoks* |
|  | *OLU* | *DO 31 MARCA 2019* |
| ***REHABILITACJA*** | | |
|  | *porady ambulatoryjne - rehabilitacja* | *DO CZERWCA 2022* |
|  | *fizjoterapia ambulatoryjna* |
|  | *rehabilitacja - niepełnosprawni* |
| ***PROGRAM LEKOWY AMD*** | | |
|  | *PROGRAM LEKOWY AMD* | *DO 30 MARCA 2021* |
| ***POZ*** | | |
|  | *POZ* | *CZAS NIEOKREŚLONY* |

1. **Jaka jest wartość kontraktów (według umowy z NFZ, wyższa, niższa  
   w porównaniu roku ubiegłego do bieżącego)?**

*Odp. Wartość kontraktów z NFZ 2018 rok – 46 504 527,86 zł + 4 289 189,33 ( wzrost wynagrodzenia :pielęgniarki, ratownicy, lekarze)*

*Wartość kontraktów z NFZ 2019 rok – 43 693 645,91 zł + 6 502 746,52 zł (wzrost wynagrodzenia : pielęgniarki, ratownicy, lekarze)*

1. **Jaki jest stopień realizacji kontraktów z NFZ (ostatni rok obrotowy, różnica sumy nadwykonań (ostatni rok) i sumy niewykonań (ostatni rok) / suma podpisanych kontraktów (ostatni rok)?**

**Odp.**

*RYCZAŁT SYSTEMU PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ - świadczenia w sieci*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAKRES ŚWIADCZEŃ** | | **PLAN na 2018 rok po zmianach - *ostateczny*** | **Wykonanie faktyczne**  **za 2018 rok** | % |
| **nazwa zakresu świadczeń** | **cena jednostkowa** | **WARTOŚĆ** | **WARTOŚĆ** |  |
| *choroby wewnętrzne - hospitalizacja* | *1,00 zł* | 6 437 112,00 | *6 544 674,00* | *101,67* |
| *anestezjologia i intensywna opieka* | *1,00 zł* | 2 206 413,96 | *2 902 276,00* | *131,00* |
| *pediatria-hospitalizacja* | *1,00 zł* | 2 155 992,00 | *2 106 931,00* | *97,72* |
| *chirurgia ogólna-hospitalizacja* | *1,00 zł* | 4 282 920,00 | *4 393 783,00* | *102,58* |
| *położnictwo i ginekologia - hospitalizacja* | *1,00 zł* | 2 446 164,00 | *2 445 362,00* | *99,96* |
| ***RAZEM:*** |  | ***17 528 601,96*** | ***18 393 026,00*** | ***104,93*** |
| *Poradnia Diabetologiczna* | *1,00 zł* | 120 000,00 | *107 341,20* | *89,45* |
| *Poradnia Kardiologiczna* | *1,00 zł* | 169 980,00 | *139 339,00* | *81,97* |
| *Poradnia Neurologiczna* | *1,00 zł* | 142 800,00 | *148 365,70* | *103,89* |
| *Poradnia Onkologiczna* | *1,00 zł* | 203 472,00 | *115 407,40* | *56,71* |
| *Poradnia Gruźlicy i chorób płuc* | *1,00 zł* | 138 000,00 | *123 436,40* | *89,44* |
| *Poradnia gruźlicy dla dzieci* | *1,00 zł* | 18 840,00 | *16 193,30* | *85,95* |
| *Poradnia Neonatologiczna* | *1,00 zł* | 20 880,00 | *23 279,00* | *111,44* |
| *Poradnia Chirurgii Ogólnej* | *1,00 zł* | 478 800,00 | *462 041,60* | *96,49* |
| *Poradnia Urologiczna* | *1,00 zł* | 143 412,00 | *145 483,20* | *101,44* |
| *Poradnia Gin -Poł* | *1,00 zł* | 312 168,00 | *334 901,00* | *107,28* |
| *Poradnia Chorób Piersi* | *1,00 zł* | 30 000,00 | *25 677,50* | *85,59* |
| *Poradnia Patologii Ciąży* | *1,00 zł* | 196 128,00 | *205 705,20* | *104,88* |
| ***RAZEM:*** |  | ***1 974 480,00*** | ***1 828 918,50*** | ***92,63*** |
| ***RAZEM:*** | | ***19 503 081,96*** | ***20 221 944,50*** | ***103,68*** |

**ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ PODLEGAJĄCE ODRĘBNEMU FINANSOWANIU - świadczenia w sieci za 2018 rok**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAKRES ŚWIADCZEŃ** | | **PLAN na 2018 *po zmianach*** | **WYKONANIE**  **faktyczne za 2018** | **~~%~~** |
| **nazwa zakresu świadczeń** | **cena jednostkowa** | **WARTOŚĆ** | **WARTOŚĆ** |  |
| *świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym* | *9 448,00*  *ryczałt* | *3 448 520,00* | *3 448 520,00* | *100,00* |
| *neonatologia-hospitalizacja* | *1,00 zł* | *0* | *0* |  |
| *neonatologia-hospitalizacja-N20,N23,N24,N25* | *1,00 zł* | *1 814 169,40* | *1 814 169,40* | *100,00* |
| *położnictwo i ginekologia-hospitalizacja-N01,N10* | *1,00 zł* | *1 414 951,54* | *1 414 951,54* | *100,00* |
| *GASTROSKOPIA* | *1,04 zł* | *78 801,84* | *80 935 ,87* | *97,36* |
| *KOLONOSKOPIA* | *1,04 zł* | *79 252,16* | *79 252,16* | *100,00* |
| *TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA* | *1,04 zł* | *130 049,92* | *130 049,92* | *100,00* |
| *rehabilitacja ogólnoustrojowa - oddział dzienny* | *1,10 zł* | *785 400,05* | *795 113,00* | *101,00* |
| *rehabilitacja ogólnoustrojowa - w warunkach stacjonarnych* | *1,15 zł* | *1 282 829,65* | *1 282 829,65* | *100,00* |
| *rehabilitacja neurologiczna* | *1,00 zł* | *889 310,00* | *889 310,00* | *100,00* |
| *świadczenia w poradniach - onkologiczne* |  | *29 606,06* | *29 606,00* | *100,00* |
| *NPL* | *1,00 zł* | *1 335 000,00* | *1 335 000,00* | *100,00* |

**C. UMOWY POZA SIECIĄ - Umowy z konkursów ofert za 2018 rok**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ZAKRES ŚWIADCZEŃ | | PLAN na 2018  po zmianach - *ostateczny* | WYKONANIE faktyczne za 2018 | **%** |
| **nazwa zakresu świadczeń** | **cena jednostkowa** | **wartość** | **wartość** |  |
| *okulistyka-hospitalizacja* | *1,00 zł* | 647 271,17 | *647 271,17* | *100,00* |
| *okulistyka-hospitalizacja-B16,B19* | *1,00 zł* | *3 744 055,33* | *3 747 390,38* | *100,09* |
| *urologia-hospitalizacja* | *1,00 zł* | *1 255 875,07* | *1 255 875,07* | *100,00* |
| *Poradnia Logopedyczna* | *0,98 zł* | *13 807,86* | *13 807,86* | *100,00* |
| *Poradnia Otolaryngologiczna* | *1,06 zł* | *76 535,98* | *76 535,93* | *99,96* |
| *Poradnia Otolaryngologiczna zabiegi* | *1,06 zł* | *90 083,94* | *90 083,89* | *99,99* |
| *Poradnia Okulistyczna* | *1,06 zł* | *393 589,50* | *389 157,59* | *98,87* |
| *Poradnia Okulistyczna zabiegi* | *1,06 zł* | *139 816,38* | *138 035,53* | *98,72* |
| *izba psychiatryczna* | *261,24 zł* | *95 352,60* | *95 352,60* | *100,00* |
| *PZP* | *9,00 zł* | *175 010,54* | *175 010,54* | *100,00* |
| *PLU* | *9,00 zł* | *220 969,04* | *220 969,04* | *100,00* |
| *Detoks* | *11,50 zł* | *299 593,27* | *299 593,27* | *100,00* |
| *Oddz. psychiatryczny* | *12,75 zł* | *1 890 803,13* | *1 890 803,13* | *100,00* |
| *OLU* | *11,50 zł* | *1 432 215,63* | *1 432 215,63* | *100,00* |
| *porady ambulatoryjne - rehabilitacja* | *1,17 zł* | *54 965,53* | *54 965,53* | *100,00* |
| *fizjoterapia ambulatoryjna* | *1,10 zł* | *669 591,90* | *731 283,30* | *109,00* |
| *PROGRAM LEKOWY* |  | *672 125,47* | *673 070,27* | *100,14* |
| *RATOWNICTWO MEDYCZNE* |  | *2 501 370,00* | *2 501 370,00* | *100,00* |
| *POZ* |  | *1 340 522,57* | *1 340 522,57* | *100,00* |

*Nadwykonania zapłacone za 2018 r – 89 269,27 zł*

*W ryczałcie kwota nadwykonań wynosi 740 000,00 zł, dzięki nadwykonaniom możemy utrzymać ryczałt na obowiązującym poziomie i nie zostanie pomniejszony. Nie są to środki finansowe do odzyskania z NFZ.*

*Nie są prowadzone postępowania na drodze sądowej z NFZ , dotyczące nadwykonań.*

*Niewykonania za 2018 rok – 345 587,27 zł*

1. **Jaka jest zapłata NFZ (ostatni rok obrotowy) za nadwykonanie (Zwrot środków  
   z tytułu nadwykonań w ciągu ostatniego roku, w stosunku do sumy zrealizowanych nadwykonań niezapłaconych w przeszłości (niezależnie od czasu ich powstania)?**

*Odp. Nadwykonania zapłacone za 2018 r – 89 269,27 zł.*

1. **Ile procent w przychodach Szpitala stanowią pozyskane środki finansowe powtarzające się (inne źródła cykliczne, inne niż środki z NFZ)?**

*Odp. Struktura przychodów przedstawia się następująco:*

*-sprzedaż usług niemedycznych 1,35%*

*- przychody finansowe 0,02%*

*- pozostałe przychody operacyjne 7,42%*

*- przychody ze sprzedaży usług medycznych 91,21%*

1. **Ile procent w przychodach szpitala stanowią pozyskanie środki publiczne na określone cele w ostatnim i bieżącym roku obrotowym?**

*Odp. 2018 rok 7,59%*

*2019 rok 13,96%*

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

*Odp.**Liczba zatrudnionych na 31.12.2018 r: 610 osób.(umowy o pracę +zlecenia+kontrakty) – 538,55 etatów.*

*W Szpitalu im. W. Oczko w 2018 roku funkcjonowało* ***11 oddziałów, 3 pododdziały z 257 łóżkami****.*

*Rozmieszczenie łóżek w szpitalu wygląda następująco:*

* *Oddział chorób wewnętrznych – 5****6*** *łóżek*
* *Oddział chirurgiczny z pododdziałem urologicznym – 27**łóżka,*
* *Oddział położniczo-ginekologiczny – 2****6*** *łóżek,*
* *Oddział rehabilitacji ogólnoustrojowej z pododdziałem rehabilitacji neurologicznej – 3****7*** *łóżek,*
* *Oddział pediatryczny–* ***16*** *łóżek,*
* *Oddział psychiatryczny z pododdziałem detoksykacji –* ***30*** *łóżek,*
* *Oddział okulistyczny –* ***12*** *łóżek,*
* *OIT –* ***6*** *łóżek.*
* *Szpitalny Oddział Ratunkowy*  ***8*** *łóżka*
* *Oddział Leczenia Uzależnień* ***30*** *łóżek*
* *Oddział Neonatologiczny* ***10*** *łóżek ( nie wlicza się do łóżek ogółem)*

Ilość pacjentów hospitalizowanych w 2017 i 2018roku.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa oddziału** | **2017** | **2018** |
| 1 | Chorób wewnętrznych | **2 141** | **2 180** |
| 2 | Pediatryczny | **890** | **818** |
| 3 | Intensywnej Terapii | **114** | **95** |
| 4 | Psychiatryczny | **617** | **614** |
| 5 | Chirurgiczny | **1 745** | **1 823** |
| 6 | Okulistyczny | **2 775** | **1 983** |
| 7 | Położniczo-ginekologiczny | **2 606** | **2 478** |
| 8 | Rehabilitacyjny | **411** | **450** |
| 9 | SOR | **8 789** | **8 159** |
| 10 | Leczenia Uzależnień | **254** | **241** |
| 11 | Urologiczny | **594** | **452** |
| 12 | Neonatologiczny | **799** | **713** |
|  | **OGÓŁEM** | **21 735** | **20 006** |

1. **Prosimy o przedstawienie struktury przychodów ze sprzedaży w podziale na NFZ i pozostałe, z wyszczególnieniem jakiej kategorii przychody Szpital uzyskuje z pozostałych segmentów.**

*Odp. Przychody z NFZ 89,37%*

*Pozostałe przychody medyczne 2,55%*

*Pozostałe usługi niemedyczne 1,24%*

*Przychody finansowe 0,02%*

*Pozostałe przychody operacyjne 6,82*%

1. **Prosimy o przedstawienie poszczególnych pozycji innych przychodów operacyjnych w rachunku zysków i strat (2016, 2017, 2018).**

*Odp.*

Rok 2016

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **760** | **POZOSTAŁE PRZYCHODY OPERACYJNE** | **3 500 439,57** |
|  | ZWROT KOSZTÓW SĄDOWYCH | 1 406,04 |
|  | ZUS ZWROT NADPŁATY | 8 445,33 |
|  | LIKWIDACJA ŚRODKA TRWAŁEGO | 10 950,00 |
|  | ZWROT NADPŁATY OC | 255,64 |
|  | CZYNSZE I DZ IERŻAWY ŚRODKÓ TRWAŁYCH | 417 280,19 |
|  | NFZ NOTA UZNANIOWA | 1 352,00 |
|  | ROZWIĄZANIE ODPISU AKTUALIZUJACEGO (DOKONANO WPŁAT) (utworzenie było NKUP) | 12,00 |
|  | KARA DLA DOSTAWCY ZA CENY NIEZGODNE Z UMOWĄ | 2 005,88 |
|  | ZATRZYMANE WADIUM | 450,00 |
|  | ODSZKODOWANIA | 110 128,23 |
|  | RÓŻNICE MAGAZYNOWE | 2 377,93 |
|  | WYKSIĘGOWANIE DROBNYCH RÓŻNIC Z ROZRACHUNKÓW Z KONTRAHENTAMI | 4 170,70 |
|  | DAROWIZNA PIENIĘŻNA | 3 990,00 |
|  | DAROWIZNY MATERIAŁÓW, LEKÓW | 5 368,21 |
|  | PRZYCHODY PRZYSZŁYCH OKRESÓW Z DOTACJI NA ZAKUP ŚRODKÓW TRWAŁYCH I DAROWIZN (amortyzacja) | 2 931 604,44 |
|  | SPRZEDAŻ MAKULATURY | 643,00 |

Rok 2017

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **760** | **POZOSTAŁE PRZYCHODY OPERACYJNE** | **3 310 957,31** |
|  | ZWROT KOSZTÓW SĄDOWYCH | 7 403,00 |
|  | NAWIĄZKA SĄDOWA | 250,00 |
|  | DAROWIZNA PIENIĘŻNA | 4 500,00 |
|  | LIKWIDACJA ŚRODKA TRWAŁEGO Z KONTA 840 | 52 286,70 |
|  | DOBROWOLNA WPŁATA | 338,60 |
|  | CZYNSZE I DZ IERŻAWY ŚRODKÓ TRWAŁYCH | 481 783,00 |
|  | DOFINANSOWANIE DO PRAC INTERWENCYJNYCH | 11 901,16 |
|  | ROZWIĄZANIE ODPISU AKTUALIZUJACEGO (DOKONANO WPŁAT) (utworzenie było NKUP) | 306,73 |
|  | NOTA OBCIĄŻENIOWA DLA DOSTAWCY ZA CENY NIEZGODNE Z UMOWĄ | 1 974,66 |
|  | ODSZKODOWANIA | 80 931,47 |
|  | WYKSIĘGOWANIE RÓŻNIC Z ROZRACHUNKÓW Z KONTRAHENTAMI | 1 293,63 |
|  | DAROWIZNY MATERIAŁÓW, LEKÓW | 38 430,30 |
|  | PRZYCHODY PRZYSZŁYCH OKRESÓW Z DOTACJI NA ZAKUP ŚRODKÓW TRWAŁYCH I DAROWIZN (amortyzacja) | 2 623 840,06 |
|  | SPRZEDAŻ MAKULATURY | 5 718,00 |

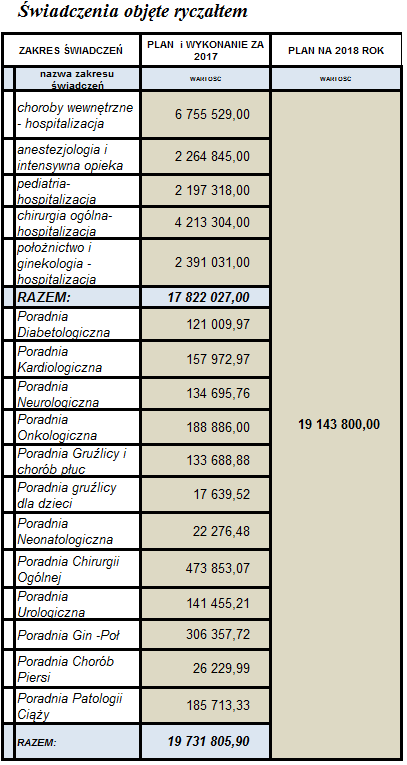
Rok 2018

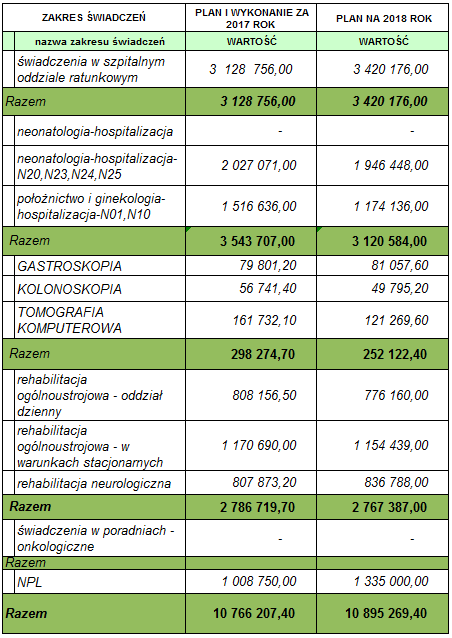
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **760** | **POZOSTAŁE PRZYCHODY OPERACYJNE** | **3 858 422,48** |
|  | DARY RZECZOWECH | 9 176,07 |
|  | NAWIĄZKA SĄDOWA | 3 850,00 |
|  | DAROWIZNA PIENIĘŻNA | 7 820,00 |
|  | PRZEKSIĘGOWANIE KOSZTÓW INWESTYCJI Z KONTA „403” | 13 530,00 |
|  | POZOSTAŁE PRZYCHODY | 7 630,84 |
|  | CZYNSZE I DZIERŻAWY ŚRODKÓ TRWAŁYCH | 471 596,11 |
|  | ZWROT NADPŁATY PODATKU OD NIERUCHOM ZA LATA UBIEGŁE | 135,00 |
|  | PRZEKSIĘGOWANIE VAT | 24,25 |
|  | ROZWIĄZANIE ODPISU AKTUALIZUJACEGO (*DOKONANO* WPŁAT) (utworzenie było NKUP) | 255,00 |
|  | NOTA OBCIĄŻENIOWA DLA DOSTAWCY ZA CENY NIEZGODNE Z UMOWĄ | 1 037,22 |
|  | UMORZONE ODSETKI ZA LATA UBIEGŁE | 1 633,04 |
|  | WYKSIĘGOWANIE RÓŻNIC Z ROZRACHUNKÓW Z KONTRAHENTAMI | 420,78 |
|  | DAROWIZNY MATERIAŁÓW, LEKÓW | 44 561,30 |
|  | PRZYCHODY PRZYSZŁYCH OKRESÓW Z DOTACJI NA ZAKUP ŚRODKÓW TRWAŁYCH I DAROWIZN (amortyzacja) | 3 294 843,87 |
|  | SPRZEDAŻ MAKULATURY | 1 909,00 |

###### **Środki finansowe planowane i otrzymane za realizację umów z NFZ w 2016 roku**

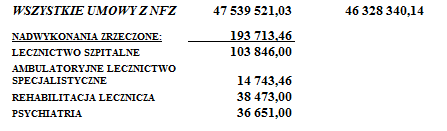
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj umowy** | **Zaplanowane środki finansowe** | **Otrzymane środki finansowe** | **Wykonanie faktyczne** | **Rok 2017** |
| **na realizację świadczeń**  ***plan pierwotny*** | **na realizację świadczeń** | **Plan na**  **realizację świadczeń**  **na I półrocze** |
| **1.** | **Lecznictwo Stacjonarne** | **28 214 472,00** | **28 981 617,43** | **29 045 244,49** | **14 191 204,00** |
| **2.** | **Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna** | **2 599 714,94** | **2 599 697,72** | **2 832 967,63** | **1 308 029,90** |
| **3.** | **Rehabilitacja Lecznicza** | **3 448 010,79** | **3 438 865,78** | **3 489 575,48** | **1 724 542,08** |
| 4. | Podstawowa Opieka Zdrowotna,Transport Sanitarny | **1 231 109,89** | **1 231 109,89** | **1 231 109,89** | **1 283 196,24**  **(*plan na cały rok 2017)*** |
| 5. | Nocna i ŚwiątecznaOpieka Zdrowotna | **881 032,00** | **881 032,00** | **881 032,00** | **488 736,00** |
| **6.** | **Ratownictwo Medyczne** | **3 174 993,60** | **3 174 993,60** | **3 174 993,60** | **1 575 612,24** |
| **7.** | **Psychiatria i Uzależnienia** | **4 140 904,50** | **4 140 378,45** | **4 160 049,59** | **1 955 504,46** |
| **8.** | **Badania diagnostyczne**  **kosztochłonne** | **229 140,00** | **229 185,00** | **384 048,00** | **121 185,00** |
| **9.** | **Program profilaktyki raka piersi** | **34 610,40** | **34 610,40** | **34 610,40** | **17 056,80** |
| **10.** | **Program lekowy AMD** | **616 013,60** | **616 013,60** | **616 013,60** | **325 674,00** |
| **Ogółem** | | **44 570 001,72** | **45 327 503,87** | **45 849 644,68** | **22 990 740,72** |

**Wykonanie kontraktów z NFZ za 2017 rok**









1. **Czy Szpital posiada wymagalne zaległości? Jeśli tak, to wobec jakiej instytucji, na jaką kwotę, jaki jest okres zaległości i jaki jest planowany termin jej uregulowania.**

*Odp. Na dzień 03.04.2019 Szpital posiada zobowiązania wymagalne w wysokości 4 996 838,89 zł*

1. **Czy w ciągu ostatnich 12 m-cy na rachunkach Szpitala wystąpiły zajęcia egzekucyjne? W przypadku zajęć egzekucyjnych proszę wypełnić poniższą tabelę.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **Tytuł zajęcia** | **Kwota zajęcia** | **Od (rrrr-mm-dd)** | **Do (rrrr-mm-dd)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Odp. W ciągu ostatnich 12 m-cy na rachunkach Szpitala nie wystąpiły zajęcia egzekucyjne*

1. **Czy wobec szpitala 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?**

*Odp. W ostatnich 6 m-cach nie wystąpiły zajęcia komornicze*

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

*Odp. W ciągu ostatnich 6 m-cy prowadzone były postępowania sądowe na ogólną kwotę 319 767,63 zł*

1. **Czy aktualnie prowadzone są działania windykacyjne (zadłużenia z tytułu transakcji kredytowej) przez banki wobec Szpitala.**

*Odp. Nie są prowadzone.*

1. **Jeżeli Szpital 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.**

*Odp. Nadwykonania na 28.02.2019r – 236 797,06 zł.*

1. **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).**

*Odp. Zestawienie zamieszono na stronie*

1. **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).**

*Odp. Inwestycji finansowanych z funduszu MZ nie realizowaliśmy. W projektach SOR Ministerstwo Zdrowia jest jedynie instytucją pośredniczącą, a środki pochodzą z funduszu unijnego*.

1. **Prosimy o przedstawienie struktury wiekowej należności i zobowiązań Szpitala, zgodnie z poniższym schematem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Struktura należności** | **Należności w zł** | |
| **31-12-2017** |  |
| **Ogółem z tego:** | **6 289 916,78** | **Ogółem z tego:** |
| **terminowe:** | **6 247 314,94** | **terminowe:** |
| **przeterminowane w tym:** | **42 601,84** | **przeterminowane w tym:** |
| *do 1 miesiąca* | *29 505,00* | *do 1 miesiąca* |
| *od 1 miesiąca do 3 miesięcy* | *4 392,00* | *od 1 miesiąca do 3 miesięcy* |
| *od 3 miesiąca do 6 miesięcy* | *4 159,00* | *od 3 miesiąca do 6 miesięcy* |
| *od 6 miesiąca do 12 miesięcy* | *4 545,84* | *od 6 miesiąca do 12 miesięcy* |
| *powyżej 12 miesięcy*  **Struktura zobowiązań** |  | |
| **Zobowiązania w zł** | **Struktura zobowiązań** |
|  | **31-12-2017** |  |
| **Ogółem z tego:** | **15 817 267,51** | **Ogółem z tego:** |
| **terminowe** | **13 541 828,93** | **terminowe** |
| ***przeterminowane w tym:*** | ***2 275 438,58*** | ***przeterminowane w tym:*** |
| *do 1 miesiąca* | *1 056 598,62* | *do 1 miesiąca* |
| *od 1 miesiąca do 3 miesięcy* | *977 626,80* | *od 1 miesiąca do 3 miesięcy* |
| *od 3 miesiąca do 6 miesięcy* | *241 213,16* | *od 3 miesiąca do 6 miesięcy* |

1. **W związku z osiąganymi stratami w latach ubiegłych prosimy o wskazanie przyczyn ich wygenerowania oraz sposobu ich pokrycia?**

*Odp. 1) Od kilku lat wartość punktu rozliczeniowego z NFZ na tym samym poziomie*

*2) Ciągły wzrost kosztów zatrudnienia.*

*3) Wzrost cen zakupu usług i materiałów.*

1. **Czy Szpital korzysta z leasingu lub faktoringu (jeżeli tak to poprosimy  
   o szczegóły)?**

*Odp. Szpital nie korzysta z leasingu lub faktoringu.*

1. **Prosimy o udostępnienie zestawienia spłat rat zobowiązań (kredyty, pożyczki, leasingi) za 2017 rok i za 2018 rok i na poszczególne lata prognozowane (okres kredytowania).**

*Odp. Nie posiadamy*

1. **Prosimy o informację czy Szpital ma przyznany limit w rachunku bieżącym, jeżeli tak to w jakiej instytucji i do jakiej wysokości obecnie?**

*Odp. Szpital posiada limit w rachunku bieżącym do kwoty 2 500 00.00 zł. W banku PKO SA.*

1. **Jeśli nie wynika to z treści samego kontraktu - pisemna informacja klienta na temat przebiegu wykonania oraz sposobu i terminów rozliczeń z kontraktu, oświadczenie o pozostających do zapłaty kwotach kontraktu. (nie starsze niż 7 dni roboczych od dnia złożenia wniosku kredytowego)**

*Odp. Kserokopia Umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie PSZ - zamieszczono na stronie.*

1. **Prosimy o informację czy zabezpieczenie kredytu jest obciążone na rzecz osób trzecich (oddzielnie informacja dla kontraktów z NFZ oraz oddzielnie dla hipoteki na nieruchomości opisanej w KW OSIP/00007254/6)**

*Odp. Zabezpieczenie kredytu - kontrakt z NFZ jest obciążone na rzecz banku PKO SA tytułem zabezpieczenia kredytu d rachunku bieżącym do wysokości 17 373 872,16 zł.*

*Zabezpieczenie w formie hipoteki jest wolne od wszelkich obciążeń.*

1. **Prosimy o wskazanie/przedstawienie kontraktów z NFZ, które będą stanowiły zabezpieczenie przedmiotowego kredytu.**

*Odp. Umowa zamieszczona na stronie.*

1. **Czy Szpital dopuszcza możliwość zabezpieczenia kredytu poprzez poręczenie organu założycielskiego (Powiatu).**

*Odp. Szpital nie posiada zgody Powiatu na poręczenie kredytu*

1. **Czy Zamawiający otworzy rachunek w Banku, który udzieli kredytu i udzieli Bankowi upoważnienia do dysponowania środkami na rachunku bankowym prowadzonym, w tym Banku w celu zaspokojenia wymagalnych wierzytelności  
   z tytułu kredytu?**

*Odp. Nie*

1. **Czy Zamawiający dopuszcza możliwość przeniesienia obrotów środków  
   z kontraktu NFZ będących zabezpieczeniem przez rachunek banku, który udzieli kredytu?**

*Odp. Nie*

1. **Czy Zamawiający dopuszcza możliwość zawarcia umowy kredytowej na wzorcu umownym (obowiązującym w Banku) z uwzględnieniem istotnych postanowień zapytania ofertowego?**

*Odp. Tak*

1. **Czy Zamawiający (Szpital) wyraża zgodę na niżej wymienione prawne zabezpieczenie kredytu:**
   1. **cesja wierzytelności z kontraktu/kontraktów zawartego/zawartych przez szpital z NFZ**

*Odp. Tak*

* 1. **raty kapitału wraz z odsetkami – poręczenie spłaty udzielone przez Powiat**

*Odp. Nie ma zgody*

* 1. **weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową z wystawienia Szpitala**

*Odp. Tak*

* 1. **pełnomocnictwo do dysponowania środkami na rachunku bankowym Zamawiającego (Szpitala) prowadzonym w innym banku w celu zaspokojenia wymagalnych wierzytelności z tytułu kredytu.**

*Odp. Nie*

1. **Czy Szpital pokryje wszystkie koszty ustanowienia zabezpieczenia kredytu?**

*Odp. Tak*

1. **Prosimy o przedstawienie wartości umów (kontraktów z NFZ za 2018 rok oraz na bieżący rok 2019).**

*Odp. Wartość kontraktów z NFZ 2018 rok – 46 504 527,86 zł + 4 289 189,33 ( wzrost wynagrodzenia :pielęgniarki, ratownicy, lekarze)*

*Wartość kontraktów z NFZ 2019 rok – 43 693 645,91 zł + 6 502 746,52 zł ( pielęgniarki, ratownicy, lekarze)*

**Jednocześnie prosimy o przedłożenie niżej wymienionych dokumentów:**

1. **Zezwolenia/koncesje jeśli są wymagane do prowadzonej działalności.**

*Odp. Nie są wymagane*

1. **Statut aktualny na dzień składania odpowiedzi**

*Odp. Zamieszczono na stronie internetowej*

1. **Podstawowe informacje o działalności gospodarczej - załącznik do pisma.**

*Odp. Zamieszczono na stronie.*

1. **Kontrakt/y z NFZ stanowiący/e podstawę spłaty kredytu**

*Odp. Kontrakty zamieszczono na stronie.*

1. **Sprawozdanie finansowe roczne zatwierdzone/niezatwierdzone za rok 2018 obejmujące:**

**- bilans, rachunek zysków i strat, informację dodatkową,**

**- zestawienie zmian w kapitale (funduszu) własnym - jeśli Klient jest zobowiązany do jego sporządzenia,**

**- rachunek przepływów pieniężnych - jeśli Klient jest zobowiązany do jego sporządzenia."**

*Odp. Zamieszczono na stronie 04.04.2019 r.*

1. **Sprawozdanie MZ-03 o finansach samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej rok poprzedni**

*Odp. Zamieszczono na stronie internetowej.*

1. **Zatwierdzenie sprawozdań finansowych za 2016, 2017 i 2018 rok przez Radę Społeczną szpitala.**

*Odp. Zamieszczono na stronie internetowej.*

1. **Opinia/Uchwała Rady Społecznej zatwierdzająca plan finansowy szpitala na 2019 r.**

*Odp. Zamieszczono na stronie internetowej.*

1. **Prognoza finansowa na okres kredytowania obejmujące: bilans, rachunek zysków i strat, rachunek przepływów pieniężnych w układzie rocznym oraz na koniec okresu kredytowania**

*Odp. Nie posiadamy*

1. **Główne założenia, na podstawie których została przygotowana prognoza finansowa na okres kredytowania.**

*Odp. Nie posiadamy*

1. **Prosimy o przedstawienie dokumentu przedstawiającego szczegółowe założenia liczbowe oraz skutki finansowe programu naprawczego na okres kredytowania.**

*Odp. Aktualny program w opracowaniu*

1. **Wykaz zrealizowanych kontraktów z NFZ za lata 2016-2018 oraz kontrakty na 2019 rok.**

*Odp. Zamieszczono na stronie internetowej*

1. **Wykazu należności i zobowiązań przeterminowanych wg stanu na 31.12.2018 r. z podaniem ich okresu przeterminowania, wymienieniem największych dłużników, informacją o realności odzyskania należności, wysokości utworzonych rezerw na należności przeterminowane.**

*Odp. Zgodnie z odp. na pkt 35. Wysokość rezerw na należności przeterminowane 23.962,69 zł*

1. **Wypis i wyrys z rejestru gruntów i budynków (nie starszy niż 90 dni od dnia złożenia wniosku kredytowego) jeśli nie zostały załączone do operatu szacunkowego. W przypadku braku wyrysu dopuszczalne jest dostarczenie dokumentów: czytelna mapa ewidencyjna, mapa zasadnicza, mapa dla celów projektowych, mapa podziału nieruchomości, inne czytelne mapy zawierające dane ewidencyjne i mające znamiona dokumentu urzędowego.**

*Odp. Zamieszczono na stronie internetowej*

1. **Dokumenty potwierdzające dostęp do drogi publicznej, np. wypis z rejestru gruntów dla działki będącej drogą publiczną bezpośrednio graniczącą z wycenianą nieruchomością lub działek, przez które odbywa się dostęp do drogi publicznej, pozwolenie na budowę inwestycji lub zjazdu z drogi publicznej, odpis lub wydruk z księgi wieczystej dla nieruchomości stanowiącej drogę wewnętrzną zapewniającą dostęp do drogi publicznej) (aktualne na dzień złożenia wniosku kredytowego).**

*Odp. Zgodnie z wyrysem gruntów*

1. **Decyzja o podziale nieruchomości lub postanowienie o zgodności projektowanego podziału z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego wraz z załącznikami graficznymi - dotyczy przypadków, gdy są rozbieżności pomiędzy danymi zawartymi w ewidencji gruntów a treścią księgi wieczystej oraz przy projektowanych inwestycjach, gdy są projektowane podziały, i wymagane, jeśli dokumenty nie zostały załączone do operatu szacunkowego.**

*Odp. Szpital został oddany do użytku w 2002 r. Wybudowany został na działce wykupionej na ten cel. Budowa realizowana była w oparciu o projekty techniczne i pozwolenie na budowę całego kompleksu szpitalnego. Aspekty podniesione w pytaniu nie dotyczą szpitala w Przasnyszu*

1. **Oświadczenie o braku obciążenia przedmiotu zabezpieczenia na rzecz osób trzecich (wg wzoru określonego przez Bank, stanowiącego załącznik nr 68 do Procedury) (nie starsze niż 7 dni roboczych od dnia złożenia wniosku kredytowego).**

*Odp. Szpital nie posiada załącznika do procedury.*

Z poważaniem

Dyrektor SPZZOZ

Jerzy Sadowski