



**Samodzielny Publiczny Psychiatryczny**  
**Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy**  
16 – 070 Choroszcz tel. +48 85 719 10 91  
ul. Plac Z. Brodowicza 1 fax. +48 85 719 28 00

Choroszcz, dn. 07.06.2022r.

*Dotyczy: SZP 3820 – 21/22 Zapytania ofertowego na kompleksową obsługę bankową Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy na okres od 01.07.2022r. do 30.06.2025r.*

W związku z otrzymanym zapytaniem dot. opisu przedmiotu zamówienia, Zamawiający udziela odpowiedzi na poniższe pytania:

- 1) W nawiązaniu do Zapytania ofertowego pkt. 2 ppkt. 7) lit. a) czy Zamawiający wyrazi zgodę, że odsetki będą kapitalizowane na koniec miesiąca w ostatnim dniu kalendarzowym?

*Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.*

- 2) W nawiązaniu do Zapytania ofertowego pkt. 2 ppkt. 7) lit. a) prosimy o potwierdzenie, że oprocentowanie rachunków będzie liczone jako iloczyn stawki WIBID 1M wyliczonej jako średnia z miesiąca poprzedzającego miesiąc odsetkowy i wskaźnika korygującego Banku.

*Odpowiedź: Zamawiający wymaga jak w udzielonych wyjaśnieniach w dniu 01.06.2022r. ora z z dn. 02.06.2022r.*

- 3) W nawiązaniu do Zapytania ofertowego pkt. 4 ppkt. 4) lit. g) zwracamy się z uprzejmą prośbą o odstąpienie od wymogu automatycznej weryfikacji kontrahentów umieszczonych na białej liście VAT, ponieważ Bank nie odpowiada za dane znajdujące się w wykazie informacji o podatnikach VAT oraz za częstotliwość ich aktualizacji przez Krajową Administrację Skarbową.

*Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.*

Pozostałe zapisy zapytania ofertowego pozostają bez zmian.