



„Olmedica” w Olecku sp. z o.o.
REGON: 519558690 NIP: 847-14-88-956
ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko, tel (087) 520 22 95-96
Fax. (087) 520 25 43
e-mail: olmedica@olmedica.pl



Olecko, dnia 04.04.2019 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

„Olmedica w Olecku - Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością” z siedzibą w Olecku, ul. Gołdapska 1, 19-400 Olecko, zwraca się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia.

1. Tryb postępowania:
Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego.
2. Przedmiot zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest udzielenie i obsługa kredytu w rachunku bieżącym z limitem w wysokości 1.300.000,00 PLN (słownie jeden milion trzysta tysięcy złotych) na okres 12 m-cy. Oprocentowanie kredytu oparte będzie na zmiennej stawce WIBOR 3M standardowo występującej u Oferenta powiększonej o marżę. Do kalkulacji ceny należy przyjąć stawkę WIBOR 3M obowiązującą w dniu 31.03.2019 r. oraz zastosować kalendarz rzeczywisty (rok i miesiąc mają zawsze rzeczywistą liczbę dni).
Odsetki od kredytu będą naliczane miesięcznie i płatne do ostatniego dnia każdego miesiąca.
3. Zabezpieczenie kredytu: przelew wierzytelności z kontraktu zawartego z NFZ oraz weksel własny in blanco wraz z deklaracją wekslową oraz pełnomocnictwo do dysponowania środkami na rachunku bieżącym Kredytobiorcy. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia o poddaniu się egzekucji.
4. Rodzaje i opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:
cena – 100%.
5. Oferta winna zawierać następujące dokumenty:
- wypełniony i podpisany formularz oferty wg **Załącznika Nr 1.**
6. Ofertę należy złożyć na adres e-mail: olmedica@olmedica.pl na powyższą usługę należy złożyć w formie pisemnej w terminie do dnia 08.04.2019 r. do godz. 10⁰⁰ w siedzibie Zamawiającego. Dopuszcza się złożenie oferty na adres e-mail: olmedica-gksieg@o2.pl. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
7. Ogłoszenie wyników zostanie zamieszczone na stronie internetowej.

Prezes Zarządu
„OLMEDICA” w Olecku Sp. z o.o.

mgr Katarzyna Mróz

Podpis osoby upoważnionej