

1.1 OFERTA

Nazwa Oferenta:	
Adres (siedziba) Oferenta:	
Województwo:	
NIP:	
REGON:	
Osoba do kontaktu:	
Telefon:	
fax:	
e-mail:	

Do Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie, ul. Kopernika 36

dotyczy: przetargu na **udzielenie i obsługę pożyczki 15 000 000,00 zł na spłatę zobowiązań.**

1. Oferujemy następujące oprocentowanie:

Oprocentowanie finansowania:%	w stosunku rocznym
------------------------------	--------	--------------------

2. Pożyczka uruchomiona zostanie na okres: nie wcześniej niż od 03.09.2018 r. do 29.12.2023 roku tj. 64 miesięcy w trzech transzach zgodnie z poniższym harmonogramem

Transze finansowania	daty wypłaty transz	wysokość transz pożyczki (zł)
Pierwsza transza	3 dni robocze od daty podpisania umowy pożyczki, nie wcześniej niż 03.09.2018 roku	5 000 000,00
Druga transza	3.10.2018 roku	5 000 000,00
Trzecia transza	5.11.2018 roku	5 000 000,00
	Razem	15 000 000,00

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu wraz z załącznikami do ogłoszenia przetargu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

4. Dane do umowy:

a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Oferenta zgodnie z reprezentacją w KRS lub udzielonym pełnomocnictwem:		
Imię i nazwisko:		
b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Oferenta:		
Imię i nazwisko:	Stanowisko:	tel/ fax/ e-mail:

Załącznik nr 2 do ogłoszenia o przetargu

c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Szpitalem Uniwersyteckim a Oferentem:	
Nazwa i adres banku:	Nr rachunku: