

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 kredytu/ pożyczki w wysokości 30 000 000,00 zł na spłatę zobowiązań**(zwanego/ą dalej „finansowaniem”),

1. Oferujemy następujące oprocentowanie:

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

2. Finansowanie uruchomione zostanie na okres: nie wcześniej niż **od 10.07.2019 r. do 31.12.2024 r.** tj. 66 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, nie wcześniej niż 10.07.2019 roku	10 000 000,00
Druga transza	9.08.2019 roku	10 000 000,00
Trzecia transza	10.09.2019 roku	10 000 000,00
	Razem	30 000 000,00

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:

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