

Łódź, 26.06.2024 r.

**SPZOZ WOJEWÓDZKI  
SZPITAL ZESPOLONY  
IM. J. ŚNIADECKIEGO W BIAŁYMSTOKU  
UL. MARII SKŁODOWSKIEJ 26  
15-950 BIAŁYSTOK**

**Dot.: Zapytania ofertowego na udzielenie kredytu lub pożyczki w kwocie 20.000.000,00 zł.**

Zwracam się z prośbą o udzielenie odpowiedzi na następujące pytanie:

1. Prosimy o potwierdzenie, że w okresie karencji w spłacie kapitału Zamawiający będzie zobowiązany do zapłaty rat odsetkowych zgodnie z harmonogramem spłat.
2. Prosimy o potwierdzenie, że wystarczającą formową zawiadomienia Zamawiającego o wysokości oprocentowania, dla danego okresu odsetkowego, będzie przesłanie Zamawiającemu aktualnego harmonogramu płatności.
3. Prosimy o uzupełnienie i odesłanie załączonego formularza dotyczącego zobowiązań Szpitala.

Z poważaniem,  
Przemysław Urban