



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4 W BYTOMIU

AL. LEGIONÓW 10, 41902 BYTOM  
NIP: 626-25-10-567, REGON: 000296271



32 281 02 71  
32 396 51 00



32 396 45 09



SZPITAL@SZPITAL4.BYTOM.PL

Bytom, dnia 18 maja 2026r.

**Znak sprawy: konkurs ofert nr: EK/1/2026**

## Ogłoszenie

### Konkursu ofert

#### Na udzielenie kredytu/pożyczki w wysokości 13 000 000,00 zł

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu zaprasza do złożenia oferty cenowej w zakresie udzielenia kredytu/pożyczki obrotowego/obrotowej do limitu w wysokości 13 000 000,00 zł (słownie: trzynaście milionów złotych).

#### I. Nazwa i adres zamawiającego:

1. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu, al. Legionów 10, 41-902 Bytom, nr NIP: 626-25-10-567, REGON: 000296271, zwany dalej: **Zamawiającym**

#### II. Tryb postępowania o udzielenie zamówienia

1. Do postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024r. poz. 1320), zgodnie z art 11 ust 1 pkt 8.
2. Informacje w przedmiocie zamówienia będą zamieszczane na stronie internetowej Szpitala [www.szpital4.bytom.pl/ogloszenia](http://www.szpital4.bytom.pl/ogloszenia)

#### III. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem konkursu jest udzielenie kredytu/pożyczki w rachunku bieżącym Zamawiającego do limitu w wysokości 13 000 000,00 zł, na okres 6 miesięcy na rachunku bieżącym.
2. Spłata kredytu/pożyczki nastąpi najpóźniej do końca obowiązywania limitu odnawialnego (do ostatniego dnia roboczego 6-ego miesiąca).
3. Odsetki liczone od faktycznie wykorzystanej kwoty limitu i rozliczane w okresach miesięcznych, pobierane automatycznie z limitu.

**WWW.SZPITAL4.BYTOM.PL**

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4 W BYTOMIU  
JEST JEDNOSTKĄ SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO



Województwo  
Śląskie

#### IV. Kryteria wyboru oferty

1. Dokonując wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium:

**Cena za realizację zamówienia – 100%**

2. Dla celów wyceny ofert przyjmuje się dzień **30.04.2026r.**, zgodnie z którym powinna być przeliczona stawka oprocentowania zmiennego pożyczki/kredytu.

#### V. Miejsce i termin złożenia oferty

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, w Kancelarii przy al. Legionów 10 w Bytomiu w formie pisemnej lub w wersji elektronicznej na adres email [dszczykalka@szpital4.bytom.pl](mailto:dszczykalka@szpital4.bytom.pl), w terminie do **29.05.2026r.** do godziny **10:00**.

#### VI. Otwarcie ofert i ogłoszenie wyników postępowania

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **29.05.2026r.** o godzinie **12:00** w auli Szpitala - I piętro budynek A.
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informację na własnej stronie internetowej ([www.szpital4.bytom.pl/ogloszenia](http://www.szpital4.bytom.pl/ogloszenia)).
3. Wykonawcy, którzy złożą ofertę zostaną zawiadomieni o wynikach postępowania w formie elektronicznej na adres wskazany w ofercie.
4. Przed zawarciem umowy Zamawiający zobowiązany jest do uzyskania zgody Zarządu Województwa Śląskiego na zaciągnięcie kredytu/kredytów bankowych lub pożyczki/pożyczek w wysokości 13 000 000,00 zł.
5. Zamawiający zachowuje prawo do unieważnienia konkursu na każdym etapie bez podania przyczyny, a skorzystanie z tego prawa nie rodzi żadnych roszczeń po stronie Oferentów.

#### VII. Szczegółowe informacje dotyczące konkursu ofert zawarto w Specyfikacji Konkursu Ofert (zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego)