



Kościerzyna 09.11.2011 r.

WARUNKI PRZETARGU

ogłoszonego dnia 09.11.2011 r. na :

CZĘŚĆ I - Działalność medyczną

Na najem pomieszczenia : nr 238 o powierzchni 21,20 m² usytuowanego na parterze bloku F
- z przeznaczeniem na prowadzenie gabinetu stomatologicznego

CZĘŚĆ II - Nieuciążliwą działalność

Na najem pomieszczeń : - nr 185 -kiosk o powierzchni 10,30 m² wraz z
powierzchnią wystawienniczą holu 1,8 m²
- nr 183a o powierzchni 16,3 m²
usytuowanych na parterze bloku F, w holu głównym
- pomieszczenie nr 4 o powierzchni 18,5 m²
usytuowane w holu na parterze bloku A
- pomieszczenia nr 274 o powierzchni 23,4 m²
usytuowane na parterze bloku F
- pomieszczenie nr14 o powierzchni 16,0 m²
usytuowane na parterze bloku B
- z przeznaczeniem na prowadzenie nieuciążliwej działalności

KOMISJA PRZETARGOWA :

.....

Zatwierdził:

CZĘŚĆ I - Działalność medyczna

I. WARUNKI STAWIANE OFERENTOM /Najemcom/

Do przetargu mogą przystąpić tylko Oferenci:

1. Posiadający aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza stomatologa na terenie RP , lub prowadzący działalność polegającą na świadczeniu usług medycznych w zakresie stomatologii.
2. Dysponujący środkami finansowymi zapewniającymi rozpoczęcie i realizację określonej działalności
3. Nie postawieni w stan upadłości lub wobec których nie wszczęto postępowania upadłościowego.

II. PRZEDMIOT I WARUNKI NAJMU

1. Przedmiotem najmu jest pomieszczenie nr 238 o powierzchni 21,20 m² usytuowane na parterze bloku F budynku głównego szpitala z przeznaczeniem na prowadzenie gabinetu stomatologicznego .
Pomieszczenie wyposażone jest w instalację elektryczną, wod.- kan , grzewczą, i telefoniczną , p.poż. , tlenową, podtlenku azotu, sprężonego powietrza.
2. W wynajmowanym pomieszczeniu Najemca winien prowadzić działalność polegającą wyłącznie na świadczeniu usług medycznych zgodnie z przeznaczeniem pomieszczenia określonym w pkt. 1 ,w sposób nie ograniczający świadczenia usług wchodzących w zakres statutowych obowiązków i nie kolidujący z działalnością Szpitala Specjalistycznego, oraz nie powodujący zagrożeń ani naruszenia obowiązujących przepisów w Szpitalu.
3. W ofercie należy podać kwotę opłat netto za najem 1 m² za miesiąc . Cena musi być wyrażona w PLN.
4. Opłata za najem netto o której mowa w pkt. 3 obejmuje czynsz netto oraz opłatę netto pokrywającą: koszty amortyzacji budynków oraz koszty eksploatacji tj. koszty ponoszone z tytułu podatku od nieruchomości, ogrzewania wynajętej powierzchni, zużycia energii elektrycznej ,zużycia wody i odprowadzenia ścieków, podgrzania wody, ubezpieczenia budynku, odbioru i wywozu odpadów komunalnych ,konserwacji instalacji p.poż..
5. Opłata za najem netto obłożona zostanie 23 % podatkiem VAT.
6. Opłata za najem nie obejmuje ubezpieczenia mienia Najemcy znajdującego się na wynajmowanej powierzchni od kradzieży.
7. Opłata netto aktualizowana będzie każdego roku kalendarzowego o wskaźnik średniorocznego wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem - po ogłoszeniu przez GUS.
8. Najemca będzie zobowiązany do dokonywania we własnym zakresie bieżących napraw i konserwacji najmowanego pomieszczenia wynikających z potrzeb technicznych i sanitarnych oraz do utrzymywania pomieszczenia w należyтым stanie sanitarnym.
9. Opłata za najem nie obejmuje kosztów związanych ze świadczeniem usług sprzątnięcie pomieszczeń , oraz odbioru i unieszkodliwiania odpadów niebezpiecznych z działalności medycznej. Najemca będzie zobowiązany zawrzeć umowę na świadczenie tych usług z podmiotami uprawnionymi do wykonywania czynności na terenie szpitala.

III. TERMIN REALIZACJI

1. Umowa zostanie zawarta na czas oznaczony do 3 lat .

2. IV. ZESTAWIENIE WYMAGANYCH DOKUMENTÓW

Dokumenty, które należy złożyć w oryginałach, ewentualnie w kserokopiach poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Oferenta:

Dla Oferentów uprawnionych do występowania w obrocie prawnym

Poświadczony przez Oferenta aktualny wyciąg z aktu prawnego dotyczący utworzenia jednostki przystępującej do konkursu ofert, oraz potwierdzający, że Oferent posiada prawo do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi (np. wyciąg z rejestru handlowego)	załącznik nr 1
Pełnomocnictwo do podpisania oferty, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie wpisu do właściwego organu rejestrowego. Jeżeli pełnomocnictwo nie ma postaci aktu notarialnego, powinno zawierać pieczęć Oferenta, imienną pieczętkę wystawiającego pełnomocnictwo i jego podpis.	załącznik nr 2 *
Oświadczenie wystawione przez Oferenta, potwierdzające że nie zalega z uiszczeniem podatków do Urzędu Skarbowego.	załącznik nr 3
Oświadczenie wystawione przez Oferenta, potwierdzające że nie zalega z uiszczeniem składek na ubezpieczenia społeczne do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych	załącznik nr 4
Dokument potwierdzający aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza stomatologa na terenie RP.	załącznik nr 5 **

* odpowiednio

** wyłącznie dla indywidualnej praktyki lekarskiej

Dla Oferentów nie uprawnionych do występowania w obrocie prawnym.

Po wybraniu oferty Oferent przed podpisaniem umowy jest zobowiązany do przedłożenia dokumentów stwierdzających prawo do występowania w obrocie prawnym.

Dokument potwierdzający aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza stomatologa na terenie RP.	załącznik nr 1
--	----------------

V. FORMA PRZYGOTOWANIA I SKŁADANIA OFERT

- Ofertę proszę złożyć na załączonym druku "OFERTA" wypełniając ją pismem maszynowym lub ręcznym drukowanym.
- Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
- Ofert z rozwiązaniami alternatywnymi Komisja nie będzie rozpatrywać.
- Do oferty należy załączyć dokumenty o których mowa w punkcie IV.
- Ofertę należy zapakować w kopertę, zamknąć i opatrzyć danymi Oferenta oraz napisem:

<p>SZPITAL SPECJALISTYCZNY 83-400 Kościerzyna ul. Piechowskiego 36</p> <p>Przetarg PE/NM/2/11</p>
--

VI. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z OFERENTAMI

Osobą upoważnioną do kontaktów z Oferentami jest:

Janusz Ciepłiński

tel. (058) 686 – 0194

VII. SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ NA TEMAT WARUNKÓW PRZETARGU

1. Oferenci mogą składać pisemne zapytania dotyczące warunków konkursu. Pismo należy dostarczyć bezpośrednio do Sekretariatu szpitala lub wysłać pocztą na adres Szpitala z zaznaczeniem „Pionu Eksploatacji” lub wysłać faksem pod nr 686-121
2. Wszystkie wątpliwości zostaną wyjaśnione jeżeli zapytanie Szpital otrzyma nie później niż do dnia 18.11.2011 Pisma, które wpłyną do Szpitala po tym terminie, pozostaną bez odpowiedzi.
3. W uzasadnionym przypadku /przed terminem składania ofert/ Szpital dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian w treści warunków przetargu, jak również wyznaczania nowego terminu składania i otwarcia ofert.

VIII. TERMIN WAŻNOŚCI OFERT

Oferent związany jest złożoną ofertą przez okres 45 dni od dnia otwarcia oferty.

IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego: Szpital Specjalistyczny, 83-400 Kościerzyna, ul. Piechowskiego 36 w Sekretariacie szpitala najpóźniej w dniu: **24.11.2011 r. do godz. 10⁰⁰**

Oferty, które zostaną złożone po wyznaczonym terminie albo nie spełnią warunków zawartych w niniejszych warunkach – zostaną uznane za nieważne.

X. TERMIN PUBLICZNEGO OTWARCIA ZŁOŻONYCH OFERT

Komisja Przetargowa dokona otwarcia ofert w dniu **24.11.2011 r. o godz. 10¹⁵** w siedzibie Szpitala, tj. w budynku Szpitala Specjalistycznego przy ul. Piechowskiego 36, 83-400 Kościerzyna, w sali konferencyjnej - parter, blok F.

XI. INFORMACJE O TRYBIE PUBLICZNEGO OTWARCIA I OCENY OFERT

1. Oferenci mogą być obecni podczas publicznego otwarcia ofert.
2. Przewodniczący Komisji Przetargowej ogłosi publicznie pełne nazwy i adresy wszystkich Oferentów oraz zaoferowaną przez nich kwotę opłat netto za najem 1 m² za miesiąc.
3. Dalsze czynności Komisji odbędą się bez udziału Oferentów.
4. W toku badania ofert Komisja dokona sprawdzenia ważności ofert. Oferty spełniające warunki przetargu zostaną uznane za odpowiednie i będą poddane ocenie merytorycznej.
5. W toku dokonywania oceny złożonych ofert, Komisja może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.

XII. OCENA OFERT

1. Oferty oceniane będą w oparciu o następujące kryterium:

kwota opłat netto za najem 1 m² za miesiąc
--

2. W przypadku wpłynięcia kilku identycznych, najkorzystniejszych ofert, Oferenci którzy je złożyli zostaną poproszeni o złożenie ofert dodatkowych. Cena podana w ofercie dodatkowej musi być wyższa od ceny podanej uprzednio. Odmowa złożenia oferty dodatkowej będzie jednoznaczna z rezygnacją z udziału w przetargu. [Ocena](#) ofert dodatkowych odbywać się będzie wg zasad podanych w punkcie 1.

XIII. WYBÓR OFERENTA

1. Szpital wynajmie pomieszczenie Oferentowi, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą wg kryterium podanego w rozdziale XII.

2. Szpital zastrzega sobie prawo do unieważnienia przetargu , lub odrzucenia oferty bez podania przyczyny,
3. Szpital zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty oferenta , który ma niuregulowane należności na rzecz Szpitala
4. Przetarg może się odbyć chociażby wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca określone warunki .

XIV. OGŁOSZENIE O WYNIKU PRZETARGU

1. Szpital powiadomi o wyniku przetargu, zamieszczając ogłoszenie o wyborze oferty w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie – na tablicy ogłoszeń przy wejściu głównym do Szpitala.
2. Oferentom, których oferty zostaną wybrane, dostarczone będzie zawiadomienie określające termin zawarcia umowy.

XV. PODPISANIE UMOWY

1. Oferent, którego oferta zostanie wybrana podpisze umowę ze Szpitalem.
2. Treść umowy musi być zgodna z załączonym wzorem, w wypadku świadczenia przez Szpital na rzecz Najemcy usług o których mowa w rozdziale II pkt 9 treść umowy zostanie poszerzona o stosowne zapisy.
3. W przypadku, gdy Oferent wycofa się i nie podpisze umowy w wyznaczonym terminie, Komisja może wybrać następnego Oferenta, który spełnił wszystkie warunki i uzyskał poprzednie miejsce w wyniku końcowym.

XVI. ZAŁĄCZNIKI DO WARUNKÓW PRZETARGU

- druk oferty
- wzór umowy najmu - załącznik nr 2