

**Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu
ul. Żeromskiego 7
41-902 Bytom**

**WARUNKI
KONKURSU OFERT**

**na najem powierzchni w budynku nr V
kompleksu budynków szpitala
przy ul. Żeromskiego 7
z przeznaczeniem na
instalację automatów do dystrybucji gorących i zimnych
napojów oraz drobnych artykułów spożywczych**

Bytom, dnia 02.10.2023 r.

STARSZY INSPEKTOR

 Saternus



I. Informacje Ogólne

Organizatorem konkursu jest SP ZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu, ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom zwany dalej Organizatorem lub Szpitalem.

Opis przedmiotu konkursu, opis warunków udziału w konkursie, określają Warunki Konkursu Ofert. Oferent w celu prawidłowego przygotowania oferty winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu.

II. Uszczegółowienie przedmiotu konkursu i obowiązków Najemcy.

1. Określenie przedmiotu konkursu ofert

Przedmiotem konkursu jest najem powierzchni 4m² zlokalizowanej na korytarzu parteru budynku V kompleksu budynków szpitala przy ul. Żeromskiego 7 z przeznaczeniem na instalację automatów do dystrybucji gorących i zimnych napojów oraz drobnych artykułów spożywczych.

2. Czas trwania umowy najmu

- rok od dnia podpisania umowy najmu (od dnia 01.11.2023r.),

3. Najemca jest zobowiązany prowadzić działalność w sposób który nie zakłóci funkcjonowania jednostek organizacyjnych Szpitala.

4. Najemca ponosi wszelkie koszty związane z instalacją aparatów. Wszelkie prace instalacyjne muszą być przeprowadzone w porozumieniu ze szpitalem i za jego pisemną zgodą.

5. Po zakończeniu obowiązywania umowy najmu Najemca jest zobowiązany na własny koszt przywrócić przedmiot najmu do wcześniejszego stanu.

III. Informacje dotyczące warunków udziału w konkursie ofert

1. Oferent musi być uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności musi posiadać nadany numer REGON i NIP,

2. Oferent musi posiadać polisę odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę....., w tym obejmującą zakres niniejszej umowy i zobowiązuje się posiadać ją przez cały okres zobowiązania niniejszej umowy. Polisa stanowi załącznik nr 2 do umowy. Najemca w terminie 3 dni od dnia ustania ochrony będzie dostarczał Wynajmującemu aktualna polisę.

IV. Zasady oceny ofert.

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Organizator kierować się będzie następującymi przyjętymi kryteriami oceny oferty:

Stawka czynszu (miesięczny – ryczałt) za wynajmowanie powierzchni - 100%

2. W toku dokonywania oceny złożonych ofert, Organizator może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert i złożonych dokumentów.

3. Z Oferentem, którego oferta uznana zostanie za najkorzystniejszą, Organizator zawrze umowę najmu.
4. Podpisanie umowy odbędzie się w siedzibie Organizatora.
5. Organizator uprawniony jest w każdym czasie odwołać lub unieważnić konkurs bez podawania przyczyny.

V. Warunki i ustalenia dot. zapisów umowy najmu.

Wzór umowy najmu stanowi załącznik do niniejszych Warunków (formularz nr 3)

VI. Oferta.

Oferta winna zawierać:

- 1) Dane identyfikacyjne Oferenta - **Formularz Nr 1**
- 2) Ofertę konkursową zgodną z wzorem - **Formularz Nr 2**

Oferta oraz inne dokumenty winny być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.

Oferent może złożyć inne dokumenty i oświadczenia oraz informacje mogące jego zdaniem mieć wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.

2. Organizator dopuszcza możliwość wezwania Oferenta do złożenia wyjaśnień, co do treści oferty i przedłożonych dokumentów.
3. Organizator zastrzega sobie prawo do wezwania Oferentów do złożenia ofert dodatkowych w przypadku, gdy dwie lub więcej ofert zawiera tę samą łączną wartość.
4. Oferty, zgodnie z ww. wzorem, należy przesłać w wersji elektronicznej na mail. j.saternus@szpital1.bytom.pl, w terminie do 06.10.2023 r. do godz. 10:00
5. Wartość minimalna oferty: 800.00 zł netto – stawka czynszu (miesięczna – ryczałt)

VII. Tryb udzielania wyjaśnień, w sprawach dot. przedmiotowej specyfikacji.

Oferent może zwracać się do Szpitala, w formie pisemnej, o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z przedmiotowym postępowaniem. Szpital udzieli wszelkich wyjaśnień, pod warunkiem, że zapytanie zostało dostarczone nie później niż na 3 dni robocze przed terminem otwarcia ofert.

Zapytanie należy kierować do:

Dział Organizacji i Infrastruktury
tel. (032) 396-32-91
mail. j.saternus@szpital1.bytom.pl

VIII. Tryb wprowadzania ewentualnych zmian w Warunkach Konkursu Ofert.

W szczególnych, uzasadnionych wypadkach Szpitalowi przysługuje prawo zmodyfikowania zapisów w Warunkach Konkursu Ofert. O wszelkich zmianach Szpital jest zobowiązany poinformować każdego uczestnika postępowania.

STARSZY INSPEKTOR


Joanna Saternus



IX. Obowiązki Wynajmującego.

1. Szpital jest zobowiązany do podpisania umowy najmu z Najemcą, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą, w terminie 1 miesiąca od zakończenia postępowania konkursowego i zatwierdzenia jego wyników przez Dyrektora Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu.
2. Warunki Konkursu Ofert są integralną częścią umowy najmu.

p.o. D Y R E K T O R
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1
w Bytomiu

mgr Kinga Wieczorek

STARSZY INSPEKTOR

Joanna Saternus

DANE IDENTYFIKACYJNE OFERENTA

NAZWA OFERENTA/IMIE I NAZWISKO:	
NAZWA SKRÓCONA:	
NUMER STATYSTYCZNY GUS (REGON):	
NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ:	
WOJEWÓDZTWO:	
POWIAT:	
GMINA:	
MIEJSCOWOŚĆ:	
KOD TERYTORIALNY WG GUS:	
ULICA, NR LOKALU:	
TELEFON:	
FAX:	
E-MAIL:	
KOD POCZTOWY:	
POCZTA:	
FORMA PRAWNA OFERENTA NAZWISKO ORAZ FUNKCJE OSÓB REPREZENTUJĄCYCH OFERENTA ORAZ UPOWAŻNIONYCH DO PODPISANIA UMOWY Z ORGANIZATOREM:	

.....
data

.....
pieczęć i podpis Oferenta

OFERTA KONKURSOWA

Podmiot składający ofertę:

.....
.....
.....

Oferta dotyczy postępowania konkursowego na najem powierzchni w budynku nr V kompleksu budynków szpitala przy ul. Żeromskiego 7 z przeznaczeniem na instalację automatów do dystrybucji gorących i zimnych napojów oraz drobnych artykułów spożywczych z dnia 02.10.2023 r.

Przedmiot oferty:

Stawka czynszu (miesięczny ryczałt) za wynajmowanie powierzchni - zł

.....
podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania oferenta

