

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

**WARUNKI**  
**KONKURSU OFERT**

**na dzierżawę 136 m<sup>2</sup> budynku Szpitala**  
**z przeznaczeniem na „Bar z sklepikiem wielobranżowym”**

KIEROWNIK  
Działu Organizacji Infrastruktury  
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1  
w Bytomiu

*Tomasz Filaszekiewicz*

**Bytom, dnia 09.05.2023 r.**

STARSZY INSPEKTOR

*Joanna Saternus*

Z-C A DYREKTORA  
ds. Rozwoju i Infrastruktury  
SP ZOZ SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO  
NR 1 W BYTOMIU

*inż. Joanna Nowak-Kogut*

## **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.**

### **1. Określenie przedmiotu konkursu ofert**

Przedmiotem konkursu jest dzierżawa 136 m<sup>2</sup> powierzchni budynku wolnostojącego, jednokondygnacyjnego, zlokalizowanego na działce 234/44 Nr KW 1355 kompleksu budynków Szpitala przy ul. Żeromskiego 7 (przy wjeździe od ulicy Prusa ) z przeznaczeniem na prowadzenie przez dzierżawcę działalności gospodarczej – Bar ze sklepikiem Wielobranżowym. Szpital zapewnia odpłatne udostępnienie następujących mediów:

- energia elektryczna
- zimna woda i kanalizacja.

2. Czas trwania umowy najmu :  
Trzy lata od dnia podpisania umowy.

3. Oferent jest zobowiązany:

- a) w terminie 2 tygodni od dnia podpisania umowy we własnym zakresie i na koszt własny zdemontować wszelkie ruchomości pozostawione przez byłego Najemcę i przekazać do magazynu Szpitala (w kompleksie budynków szpitala przy ul. Żeromskiego 7),
- b) w terminie do 2 miesięcy od dnia podpisania umowy wykonać wszelkie prace remontowe najmowanych pomieszczeń, a następnie rozpocząć działalność Baru ze Sklepikiem Wielobranżowym,
- c) wszelkie prace remontowo budowlane należy prowadzić w konsultacji ze Szpitalem oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- d) zabrania się wykonywania prac remontowych wymagających uzyskania zgłoszenia lub pozwolenia na budowę bez zgody szpitala,
- e) prowadzić działalność w taki sposób, który nie zakłóci funkcjonowania jednostek organizacyjnych Szpitala.
- f) Oferent ponosi pełną i wyłączną odpowiedzialność za przestrzeganie prawa w zakresie prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej na terenie Szpitala.

## **I. Informacje dotyczące warunków udziału w konkursie ofert**

1. Oferent musi być uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
2. Oferent nie może w wynajmowanych pomieszczeniach prowadzić działalności innej niż określona w postępowaniu.

## II. Warunki i ustalenia dot. zapisów umowy.

Wzór umowy stanowi załącznik nr 1 do niniejszych Warunków Konkursu Ofert oraz zawiera szczegółowe informacje dotyczące Najmu.

## III. Oferta.

1. Oferta winna zawierać:

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

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

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 można składać:
  - a. pisemnie w Dziale Organizacji i Infrastruktury (blok III, piętro IV, pokój 1)
  - b. mailem – [j.saternus@szpital1.bytom.pl](mailto:j.saternus@szpital1.bytom.pl)w terminie do 12.05.2023r. do godz. 10:00.
5. Wartość minimalna oferty: 65.00 zł netto za 1m<sup>2</sup> – stawka czynszu
6. Kryterium oceny ofert:
  - a) 100% cena brutto

## I. 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 2 dni robocze przed terminem otwarcia ofert.

Zapytanie należy kierować do:

**Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu**  
**Dział Organizacji i Infrastruktury**  
**tel. (32) 396-32-17**  
**mail – [j.saternus@szpital1.bytom.pl](mailto:j.saternus@szpital1.bytom.pl)**

## II. Tryb wprowadzania ewentualnych zmian w Warunkach Konkursu Ofert.

Szpitalowi przysługuje prawo zmodyfikowania zapisów w Warunkach Konkursu Ofert, a także do anulowania postępowania na każdym jego etapie. O wszelkich zmianach Szpital jest zobowiązany poinformować każdego uczestnika postępowania.

## DANE IDENTYFIKACYJNE OFERENTA

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

.....  
data

.....  
pieczęć i podpis Oferenta

## OFERTA KONKURSOWA

Podmiot składający ofertę:

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

Oferta dotyczy postępowania konkursowego na dzierżawę 136 m<sup>2</sup> budynku Szpitala z przeznaczeniem na bar ze sklepikiem wielobranżowym.

**Przedmiot oferty:**

**Stawka czynszu za 1m<sup>2</sup> wynajmowanej powierzchni - ..... zł**

.....  
podpis osoby uprawnionej do  
reprezentowania oferenta