

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

**WARUNKI
KONKURSU OFERT**

**na wynajęcie 13 m² powierzchni terenu zewnętrznego
Szpitala Specjalistycznego Nr 1
w Bytomiu z przeznaczeniem na lądowisko dronów.**

Bytom, dnia 19.12.2022r.

I. Informacje Ogólne

Organizatorem konkursu jest SPZOZ 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 wynajęcie 13m² powierzchni terenu zewnętrznego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu z przeznaczeniem na lądowisko dronów.

2. Czas trwania umowy najmu 02.01.2023r. - 31.08.2023r.

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

4. Wszelkie prace instalacyjne muszą być przeprowadzone w porozumieniu ze szpitalem i za jego pisemną zgodą.

I. 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.

I. 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 zastrzega prawo do unieważnienia konkursu na każdym etapie bez podania przyczyn.

I. 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.satenus@szpital1.bytom.pl**, w terminie do **28.12.2022 r. do godz. 10:00**
5. Wartość minimalna oferty: 60,00 zł netto za 1m² – stawka czynszu

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:

Dział Organizacji i Infrastruktury
tel. (032) 396-32-17
mail. **j.satenus@szpital1.bytom.pl**

II. 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.

DANE IDENTYFIKACYJNE OFERENTA

NAZWA OFERENTA/IMIĘ 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 wynajęcie 13m² powierzchni terenu zewnętrznego Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu z przeznaczeniem na lądowisko dronów dnia 19.12.2022 r.

Przedmiot oferty:

Stawka czynszu za 1m² wynajmowanej powierzchni - zł

.....
podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania oferenta