



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

• 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8 • tel. +48 85 655 28 25 • email: sekretariat@spzozsiemiatycze.pl •

DYREKTOR SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIEMIATYCZACH ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT W PRZETARGU NA DZIERŻAWĘ LOKALU

mieszczącego się przy ul. 11-go Listopada 26 nr lokalu 23, 17-300 Siemiatycze

Nr sprawy SP ZOZ BP/09/23

I. DANE WYDZIERŻAWIAJĄCEGO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, tel. 85 655 28 25, fax 85 655 28 25

Adres strony internetowej: www.spzozsiemiatycze.pl,

e-mail: zamowienia.publiczne@spzozsiemiatycze.pl,

KRS 0000034997, NIP: 544-12-95-180, REGON: 050653482

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu ofert na podstawie art. 70¹ ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. 2022 poz.1360), art. 54 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 633)
2. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, z najwyższym zaproponowanym czynszem za dzierżawę lokalu.

III. OPIS PRZEDMIOTU DZIERŻAWY

1. Przedmiotem ogłoszenia jest dzierżawa lokalu o powierzchni ogólnej **41,50 m²** mieszczącego się w budynku Poradni Specjalistycznej, przy ul. 11-go Listopada 26 nr lokalu 23, 17-300 Siemiatycze.
2. Lokal znajduje się na parterze. Posiada wejście wspólne z poziomą poradni specjalistycznych.
3. Wyposażony jest w instalację: wodociągową, elektryczną, kanalizacyjną, centralnego ogrzewania.
4. Umowa najmu zostanie zawarta na okres maksymalnie **36 miesięcy**.
5. W uzasadnionych przypadkach wydzierżawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść ogłoszenia.
6. W przypadku gdy zmiana treści ogłoszenia jest istotna dla sporządzenia oferty lub wymaga dodatkowego czasu na zapoznanie się ze zmianą treści ogłoszenia i przygotowania oferty, wydzierżawiający przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny na ich przygotowanie.

IV. INFORMACJE OGÓLNE

1. W postępowaniu mogą wziąć udział podmioty spełniające następujące warunki:
 - a) posiadają uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia;
 - b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie;
 - c) jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

- d) dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- e) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- f) działalność nie może kolidować ze statutową działalnością jednostki na terenie, której jest wykonywana;
- g) nie może być konkurencyjna wobec statutowej działalności jednostki, na terenie której jest wykonywana;
- h) nie może być uciążliwa dla środowiska naturalnego i otoczenia;
- i) nie może być uciążliwa dla pacjentów, przebiegu leczenia lub innej działalności, która służy zaspokajaniu potrzeb pacjenta i realizacji jego praw;
- j) zaoferują czynsz miesięczny w wysokości co najmniej 220 zł netto za 1m² powierzchni użytkowej.

V. OBOWIĄZKI DZIERŻAWCY

1. Dzierżawca zobowiązuje się do dbałości o dzierżawiony lokal oraz do przeprowadzenia w nim niezbędnych prac remontowych przystosowujących obiekt do działalności przy wcześniejszym uzgodnieniu tych prac z Wydierżawiającym.
2. Poza czynszem Dzierżawca będzie:
 - 1) uiszczał na rzecz Wydierżawiającego wartość zużytej energii elektrycznej i wody wraz z odprowadzeniem ścieków, na podstawie wskazań podliczników;
 - 2) pokrywał koszty ogrzewania Lokalu w ten sposób, że odpłatność za centralne ogrzewanie ustalana zostanie ryczałtowo miesięcznie w postaci zaliczek wyliczonych proporcjonalnie do zajmowanej powierzchni, zaś jeden raz w roku nastąpi rozliczenie na podstawie opomiarowania podzielnikami ciepła;
 - 3) uiszczał opłatę za najem powierzchni reklamowej, o której mowa w § 1 ust. 3 projektu umowy.
3. Szczegółowe obowiązki Dzierżawcy opisuje projekt umowy - załącznik nr 2.

VI. KONTAKT W SPRAWIE PRZEDMIOTU DZIERŻAWY:

1. Kierownik Sekcji Organizacyjnej Pani Monika Łubko tel. 505 456 570 (telefon czynny w dni robocze w godz. 8:00 – 15:00), e-mail: m.lubko@spzozsiemiatyczne.p
2. Z-ca Kierownika Sekcji Organizacyjnej Pan Mirosław Gieros tel. 798 650 758 (tel. czynny w dni robocze w godz. 8:00 -15:00), e-mail: m.gieros@spzozsiemiatyczne.pl

VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY

1. Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej, a następnie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
2. Zaleca się, aby każdy plik został stworzony w formacie pdf.
3. W przypadku podpisu kwalifikowalnego zaleca się użyć wewnętrznego podpisu (PADES).
4. Ofertę należy sporządzić na formularzu ofertowym załączonym do niniejszego ogłoszenia.
5. Przygotowane i podpisane dokumenty należy skompresować do jednego pliku za pomocą programu 7-zip dostępnego adresem: <https://7-zip.org.pl/>) dopuszczalne formaty kompresji (zip, tar,7zip), a później zabezpieczyć hasłem.

6. Hasło do odszyfrowania skompresowanego pliku należy przesłać na adres e mail zamowienia.publiczne@spzozsiemiatyczne.pl w dniu otwarcia ofert po godz. 09:00 do godz. 09:10.

Oferta musi zawierać:

- a) Formularz ofertowy - załącznika nr 1.
 - b) Aktualny odpis z właściwego rejestru (CEIDG, KRS) o działalności.
 - c) Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę - jeżeli uprawnienie do podpisu nie wynika bezpośrednio z załączonych dokumentów,
1. Można złożyć tylko jedną ofertę.
 2. Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim.
 3. Wyzierżawiający nie wymaga wniesienia wadium.
 4. Dzierżawca zostaje związany złożoną ofertą przez **30 dni od** ostatecznego terminu złożenia oferty.
 5. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez oferenta.
 6. Przed sporządzeniem oferty zaleca się: dokonanie wizji lokalnej w celu zapoznania się z przedmiotem dzierżawy jego otoczeniem, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu – kontakt: **Pan Mirosław Gieros tel.: 798 650 758.**

Wyzierżawiający oceni spełnianie w/w warunków w oparciu o załączone do oferty dokumenty na zasadzie spełnia / nie spełnia.

VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy przesłać zaszyfrowaną własnym hasłem (hasło przesłać w dniu otwarcia po godz. 09:00 do godz. 09:10) na skrzynkę e-mail: zamowienia.publiczne@spzozsiemiatyczne.pl do dnia **14.06.2023r. do godz. 09:00.**
2. Otwarcie ofert zostanie dokonane w siedzibie Wyzierżawiającego, **dnia 14.06.2023r. o godz. 09:10.**
3. Oferta złożona po terminie nie będą rozpatrywana.
4. Potwierdzeniem złożenia oferty w terminie, będzie data wpływu oferty na skrzynkę e-mail Wyzierżawiającego. Zaleca się w nazywać plik oraz temat wiadomości e mail: **„OFERTA NA DZIERŻAWĘ POMIESZCZEŃ W SP ZOZ W SIEMIATYCZACH nr sprawy SP ZOZ BP/09/23”**

IX. KRYTERIUM WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

1. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta zawierająca najwyższą ceną oraz spełniająca formalne warunki.
2. Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Wyzierżawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.

4. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert zawiera taką samą cenę, Wyzierżawiający wezwie Dzierżawców, którzy złożyli takie same oferty, do złożenia ofert dodatkowych. Oferta dodatkowa nie może być niższa od pierwszej oferty.
5. Termin złożenia ofert dodatkowych zostanie określony przez Wyzierżawiającego w wezwaniu, które zostanie wysłane do dzierżawcy na adres e-mail podany w złożonej ofercie.
6. W przypadku ponownego złożenia ofert o tej samej cenie, postępowanie zostanie unieważnione.

X. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. Po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty, Wyzierżawiający powiadomi o wyniku postępowania, przesyłając informację wszystkim, którzy złożyli oferty.
2. Umowa dzierżawy zostanie zawarta zgodnie z projektem umowy stanowiącej załącznik nr 2 do ogłoszenia.

**WYDZIERŻAWIAJACY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO UNIEWAŻNIENIA
PRZETARGU W KAŻDYM MOMENCIE BEZ PODANIA PRZYCZYNY.**

Złączniki do ogłoszenia:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Projekt umowy – załącznik nr 2

Dyrektor SP ZOZ
Samodzielny Szpital Zakaźny
Opieki Zdrowotnej w Świątym
Andrzej Szewczuk