

OGŁOSZENIE

Dyrektor SPZOZ z siedzibą w Szamotułach, ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły

ZAPRASZA

do złożenia oferty w postępowaniu na:

WYNAJEM POWIERZCHNI POD AUTOMATY VENDINGOWE

I. Wynajmujący:

SPZOZ w Szamotułach
ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły
tel. 61 29 27 101
e-mail: sekretariat@szamotuly.med.pl

II. Opis przedmiotu wynajmu

1. Przedmiotem ogłoszenia jest wynajem powierzchni pod automaty vendingowe.
2. Szczegółowe dane:

L.p.	Adres najmu	Powierzchnia najmu	Przeznaczenie	Ilość godzin najmu	Minimalna stawka czynszu netto/miesiąc za 1m ²
1.	Szamotuły ul. Sukiennicza 13	powierzchnia najmu będzie uzależniona od wielkości automatów wraz z zabudową	automat do napojów ciepłych (2 szt.)*	24 h/na dobę	200,00 zł
			automat do napojów zimnych (2 szt.)*		
			automat do przekąsek (2 szt.)*		

*ilość automatów może ulec zmianie w zależności od ich wielkości

3. Do zaoferowanych kwot zostanie doliczona aktualnie obowiązująca stawka podatku VAT.
4. Stawka czynszu obejmuje opłaty za wodę oraz energię elektryczną.
5. Cena najmu jest uzależniona od zajmowanej powierzchni.
6. Wynajmujący przewiduje lokalizację automatów w dwóch miejscach: w budynku głównym Szpitala oraz w budynku poradni specjalistycznych (budynek C)
7. Najemca może wykonać zabudowę meblową maszyn vendingowych wraz z pojemnikiem na śmieci oraz blatem roboczym min. 40 cm x 40 cm, jednak nie jest to obligatoryjne. W przypadku gdy Najemca zdecyduje się na wykonanie zabudowy, projekt należy przedstawić Wynajmującemu celem jego zatwierdzenia.
8. Zaoferowane automaty muszą posiadać możliwość płatności w sposób bezgotówkowy (tj. terminal płatniczy).

9. Najemca jest zobowiązany do pokrycia kosztów związanych z przyłączeniem wody do aparatów vendingowych. Przyłączenie nastąpi do istniejącej sieci wewnętrznej Szpitala.
10. W przypadku wystąpienia awarii, Najemca zobowiązany jest do jej usunięcia w ciągu 4 godzin od momentu zgłoszenia przez Wynajmującego. Zgłoszenie nastąpi telefonicznie bądź za pomocą poczty elektronicznej. Nr telefonu oraz adres mailowy zostaną określone w umowie, którą Wynajmujący zawrze z Najemcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę w prowadzonym postępowaniu.
11. Najemcy nie będzie wolno oddawać przedmiotu najmu w podnajem ani bezpłatne używanie osobom trzecim.
12. Wszelkie adaptacje i ulepszenia przedmiotu wynajmu będą wymagały pisemnej zgody Wynajmującego.
13. Po zakończeniu najmu Najemca zobowiązany będzie zwrócić lokal/powierzchnię wraz z wyposażeniem Wynajmującego w stanie nie pogorszonym, wynikającym z normalnej eksploatacji.
14. W terminie 3 miesięcy od daty podpisania umowy najmu, Najemca ma możliwość odstąpienia od umowy (rozwiązania) bez ponoszenia opłat z tytułu kar umownych. W takim przypadku Najemca jest zobowiązany do przedstawienia Wynajmującemu pisma informującego o rezygnacji z umowy, a okres wypowiedzenia wynosi dwa tygodnie. W tym okresie 3 m-cy Najemca nie jest zwolniony z uiszczania opłat z tytułu czynszu.
15. W przypadku prowadzenia przez Wynajmującego prac utrudniających lub ograniczających dostęp do automatów przez pacjentów i pracowników Szpitala, Najemca ma prawo ubiegać się o zmniejszenie opłaty czynszu. W takim przypadku Najemca jest zobowiązany do złożenia Wynajmującemu stosownego pisma.
16. Zalecana wizja lokalna po uprzednim umówieniu terminu z osobą upoważnioną z ramienia Wynajmującego.
17. Projekt umowy stanowi **załącznik nr 2** do niniejszego ogłoszenia.
18. Najemca związany jest ofertą 30 dni.
19. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
20. Termin obowiązywania umowy: **35 miesięcy od daty podpisania umowy.**

III. Dokumenty, jakie Najemca powinien załączyć do oferty:

1. Wynajmujący wymaga, aby każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:
 - a) wypełniony i podpisany przez Najemcę formularz ofertowy – wg załączonego wzoru formularza ofertowego - **załącznik nr 1**,
 - b) pełnomocnictwo (oryginał bądź uwierzytelniony odpis) w przypadku, gdy osoba podpisująca ofertę nie jest osobą wskazaną w KRS bądź CEIDG jako osoba uprawniona do składania oświadczeń woli w imieniu Najemcy - **załącznik Najemcy**
 - c) zaświadczenie o dokonaniu wpisu zakładu do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej - **załącznik Najemcy**
 - d) zaświadczenie z Urzędu Skarbowego i ZUS bądź oświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek – **załącznik Najemcy**

IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Wynajmującego z Najemcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Wynajmujący i Najemcy mogą przekazywać pisemnie za pomocą faksu lub drogą elektroniczną. Po otwarciu ofert dokumenty dotyczące postępowania będą dostępne w siedzibie Wynajmującego.

V. Osoby po stronie Wynajmującego uprawnione do porozumiewania się z Najemcami

1. Wszelkie pytania dotyczące niniejszego postępowania należy kierować na adres e-mail dta@szamotuly.med.pl
2. Najemca może zwrócić się do Wynajmującego o wyjaśnienie istotnych warunków niniejszego postępowania w godzinach pracy Wynajmującego tj.: 7:30 - 14:00.

VI. Miejsce składania ofert

1. Ofertę cenową należy: **złożyć w terminie do dnia 10.05.2023r. godz.10:00** w siedzibie Wynajmującego: SPZOZ w Szamotulach - Sekretariat Biura Dyrektora, w zamkniętej kopercie z dopiskiem **WYNAJEM POWIERZCHNI POD AUTOMATY VENDINGOWE**

VII. Opis sposobu obliczania ceny

1. Na załączonym formularzu ofertowym, należy przedstawić cenę ofertową netto i brutto czynszu za dany lokal/powierzchnię.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu niniejszego postępowania, np. koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Wynajmującym, a Najemcą odbywać się będą w złotych polskich.
5. W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Wynajmujący przyjął następujące kryterium:
 - a) najwyższa zaoferowana cena netto (zł) czynszu/ miesięcznie za 1m²
6. Powyższemu kryterium Wynajmujący przypisał następujące znaczenie:

$$Cx = \frac{\text{cena netto czynszu/miesięcznie za 1m}^2 \text{ oferty ocenianej}}{\text{najwyższa zaoferowana cena netto czynszu/miesięcznie za 1m}^2} \times 100$$

Cx – ilość punktów przyznana ocenianej ofercie w ramach kryterium cena netto czynszu/miesięcznie za 1m² – 100 %

7. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów w oparciu o podane powyżej kryteria wyboru.
8. Obliczenia będą dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
9. Wynajmujący wynajmie powierzchnie Najemcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
10. O wyborze najkorzystniejszej oferty Wynajmujący zawiadomi Najemców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu zamieszczając te informacje na stronie BIP Szpitala dostępnego za pośrednictwem strony internetowej www.szamotuly.med.pl

VIII. Informacje o formalnościach

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Wynajmujący zawiadomi wszystkich Najemców, którzy ubiegali się o wynajem lokali i pomieszczeń o wyniku postępowania zgodnie z zapisami pkt VII.10.
2. Wynajmujący zawrze umowę z wybranym Najemcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Najemcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
3. Jeżeli Najemca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Wynajmujący wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
4. Wynajmujący ma prawo unieważnić postępowanie bez podania przyczyny.

IX. Uwagi końcowe

Uprzejmie informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szamotułach z siedzibą w Szamotułach (64-500) przy ul. Sukienniczej 13. Więcej informacji na temat przetwarzania danych znajdą Państwo na stronie <https://szamotuly.med.pl/strona/rodo>

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Projekt umowy

ZATWIERDZIŁ:

-//-

Dyrektor SPZOZ w Szamotułach
Remigiusz Pawelczak