

OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT

Konkurs na wynajem powierzchni użytkowej z przeznaczeniem do ustawienia automatów do sprzedaży ciepłych i zimnych napojów oraz przekąsek i kanapek w SP ZOZ MSWiA, ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin

Tryb: nieograniczony

Rodzaj zamówienia: Usługi

Udzielający zamówienia: SP ZOZ MSWiA w Koszalinie

Finansowanie: Środki własne

Nr UZP: nie dotyczy

KOD CPV – 42933000-5 – automaty sprzedające

Termin składania ofert: 12.06.2024 r. godz. 08:00

Termin otwarcia ofert: 12.06.2024 r. godz. 08:30

Ogłoszono dnia: 04.06.2024 r.

Nazwa oraz adres Udzielającego zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Koszalinie

ul. Szpitalna 2

75-720 Koszalin

REGON: 330904973

NIP: 669-21-91-946

tel.: 94 34 71 670

fax: 94 34 11 697

email – zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl

www.poliklinika.koszalin.pl

Konkurs na wynajem powierzchni użytkowej z przeznaczeniem do ustawienia automatów do sprzedaży ciepłych i zimnych napojów oraz przekąsek i kanapek w SP ZOZ MSWiA, ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin

Szczegółowe warunki Konkursu Ofert

Konkurs prowadzony jest w oparciu o Zarządzenie nr 29 Ministra Spraw Wewnętrznych w Administracji z dnia 13.06.2016r. w sprawie określenia zbycia, oddania w dzierżawę najem, użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych (Dz.Urz.MSWiA.2016.37), przy czym prawa i obowiązki wymienione w Zarządzeniu wykonuje Dyrektor SP ZOZ MSWiA w Koszalinie.

I. Udzielający zamówienia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Koszalinie.

Adres do korespondencji: ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin.

e-mail: zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl

II. Szczegółowe warunki konkursu ofert:

1	Adres nieruchomości	75-720 Koszalin, ul. Szpitalna 2
4	Powierzchnia przeznaczona do dzierżawy	Powierzchnia w ciągu komunikacyjnym na parterze budynku C (koło Apteki) o powierzchni ok. 1,5m ² oraz na 3 piętrze (obok WC) o powierzchni 1,5 m ² lub większej w zależności od potrzeb Wykonawcy
5	Opis powierzchni przeznaczonej do wynajęcia	Powierzchnia w ciągu komunikacyjnym na parterze budynku C - ściany murowane; - podłogi – wykładzina PCV z wyobleniem na ściany; - oświetlenie oprawy typu 60x60, 4x14 W zasilane z obwodów; - centralne ogrzewanie z zastosowaniem grzejników płytowo-żebrowych; - wentylacja grawitacyjna; - instalacja wodno-kanalizacyjna – w punktach poboru zimna i ciepła woda, odprowadzenie ścieków do kanalizacji bytowej; - instalacja elektryczna wykonana w układzie TN.
6	Przeznaczenie powierzchni	Najemca zobowiązany będzie prowadzić działalność handlowo-usługową przez co najmniej 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku w godz. 08:00 – 18:00. Działalność polegać będzie na zainstalowaniu automatów do sprzedaży napojów gorących oraz do sprzedaży napojów zimnych i przekąsek, słodczy oraz inne produkty gotowe. Wszystkie oferowane produkty muszą być wysokiej jakości pod względem smakowym, estetycznym i atrakcyjne cenowo. Najemca na własny koszt musi podłączyć i zamontować urządzenia /automaty Wszystkie prace muszą zostać wykonane zgodnie z obowiązującymi standardami i przepisami z zachowaniem wymogów sanitarnych.
7	Okres najmu	36 miesięcy

8	Wysokość opłat z tytułu czynszu za 1 m ² powierzchni za 1 miesiąc (bez uwzględnienia obciążających najemcę opłat dodatkowych)	Min. 75,00 zł /m ² netto plus VAT
9	Wysokość opłat z tytułu świadczeń dodatkowych obciążających najemcę:	Opłaty za media uwzględnione w opłacie stałej wskazane w pkt 8. Dodatkowo będą naliczane opłaty: 15% od miesięcznego przychodu wykazanego przez Najemcę
10	Termin wnoszenia opłat	14 dni od daty otrzymania faktury

III. Istotne postanowienia umowy Najmu.

1. Umowa najmu zostanie zawarta na czas określony 36 miesięcy od daty podpisania umowy, zgodnie z projektem umowy najmu, który stanowi załącznik nr 5.
2. Najemca zobowiąże się do:
 - dostarczenia i podłączenia na własny koszt automatów i ustawienia ich w miejscach wskazanych przez Wynajmującego;
 - utrzymania automatów sprawnych, w stanie gotowym do eksploatacji oraz zapewnienia wszelkich atestów zgodnych z polską normą, dopuszczającą je do użytku;
 - zapewnienia pełnej obsługi serwisowej, w tym wszelkich napraw i przeglądów, także na wezwanie Wynajmującego;
 - zapewnienia codziennych dostawy świeżych produktów;
 - utrzymania porządku i estetyki automatów i najbliższego otoczenia wynajętej powierzchni oraz przestrzegania obowiązujących przepisów bhp, higieny i bezpieczeństwa pożarowego oraz zarządzeń porządkowych wprowadzonych przez Wynajmującego w zakresie administrowania budynkiem i ochrony mienia;
 - ubezpieczenia na swój koszt automatów od kradzieży, uszkodzeń oraz innych zdarzeń losowych, a także do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej w budynku SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, zobowiązujące ubezpieczonego do naprawienia szkody osobowej lub rzeczowej wyrządzonej osobie trzeciej, który każdorazowo zostanie przedłożone Wynajmującemu;
 - przystosowania przedmiotu najmu do obsługi osób niepełnosprawnych.
3. Wszelkie koszty związane z realizacją obowiązków wymienionych w ust. 2 ponosi Najemca.
4. Wynajmujący zobowiąże się wobec Najemcy do zapewnienia:
 - dostawy energii elektrycznej;
 - dostawy zimnej wody do automatu wymagającego poboru zimnej wody;
 - dostępu Najemcy do automatów w godzinach pracy SP ZOZ MSWiA w Koszalinie;
 - usuwania awarii w zakresie dostaw wody i energii elektrycznej leżących po stronie Wynajmującego.

IV. Termin i realizacja przedmiotu konkursu ofert:

Termin realizacji przedmiotu konkursu: **36 miesięcy**.

V. Miejsce, termin i tryb otwarcia ofert:

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 12.06.2024r o godz. 08:30 w SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, ul. Szpitalna 2.

- Sekretarz Komisji Konkursowej SP ZOZ MSWiA w Koszalinie zobowiązany jest do sporządzenia spisu wpływających ofert z podaniem daty i godziny złożenia ofert oraz nadania im kolejnych numerów.
 - Otwarcie ofert jest jawne.
 - Otwarcia ofert dokonuje Komisja Konkursowa wyznaczona w tym celu przez Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Koszalinie.
 - Komisja Konkursowa działa na podstawie regulaminu i obowiązujących przepisów prawa.
 - Po otwarciu każdej oferty zostanie podana do wiadomości Komisji nazwa Oferenta wraz z zaproponowaną miesięczną stawką czynszu za wynajem 1m² powierzchni przedmiotu najmu.
2. Za ważną uznaje się jedynie ofertę złożoną na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do konkursu ofert.
 3. Formalną przyczyną odrzucenia oferty będzie wystąpienie choćby jednego z poniższych uchybień:
 - Oferta wpłynęła od Oferenta, który nie spełnia wymogów określonych w oświadczeniu, które stanowi załącznik nr 2 do konkursu.
 - Oferta została złożona po terminie składania ofert.
 4. Komisja Konkursowa dokonuje analizy złożonych ofert, wspólnie ocenia i wybiera ofertę złożoną przez Oferenta, który zaoferował najwyższą stawkę czynszu za wynajem 1m² za miesiąc wynajmu powierzchni przedmiotu najmu.
 5. Konkurs uważa się za zakończony z chwilą podpisania przez Komisję Konkursową protokołu z wyboru najkorzystniejszej oferty.
 6. Koszt przygotowania oferty ponosi wyłącznie Oferent.
 7. Organizator konkursu nie ponosi odpowiedzialności za szkody (zarówno majątkowe jak i niemajątkowe) poniesione przez uczestnika konkursu bądź przez osoby trzecie, w związku z uczestnictwem w konkursie.
 8. Organizator konkursu nie ponosi odpowiedzialności za podanie przez Oferenta niewłaściwych lub nieprawdziwych danych.
 9. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu na każdym etapie bez podania przyczyn i nie ponosi kosztów z tym związanych.

VI. Opis warunków udziału w konkursie oraz dokumentów wymaganych w ofercie:

1. Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy:
 - a) posiadają urządzenia niezbędne do świadczenia usług w zakresie przedmiotu konkursu ofert;
 - b) posiadają personel niezbędny do wykonywania obowiązków zgodnych z przedmiotem konkursu – załącznik nr 3;
 - c) zapewniają obsługę techniczną niezbędną do udzielenia zamówienia bez dodatkowych opłat – załącznik nr 4;
 - d) podlegają obowiązkowemu ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu zamówienia.
2. Dokumenty wymagane w ofercie:
 - a) Formularz ofertowy – załącznik nr 1.
 - b) Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia – załącznik nr 2.
 - c) Wykaz personelu – załącznik nr 3.
 - d) Oświadczenie Oferenta o posiadanych urządzeniach – załącznik nr 4.
 - e) Parafowany wzór umowy – załącznik nr 5.
 - f) Kopia polisy OC Oferenta.

3. Oferty można składać :
drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl – jako potwierdzenie złożenia oferty traktuje się otrzymanie wiadomości zwrotnej z potwierdzeniem wpływu oferty;

VII. Kryteria wyboru oferty:

1. Przedmiot konkursu zostanie udzielony Oferentowi, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
2. Podana cena oferty musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją najmu, z uwzględnieniem podatku VAT.
3. Organizator konkursu wyznaczył kryterium i jego znaczenie:
 - Kryterium oceny oferty – Cena oferty (C) wysokość kwoty miesięcznego czynszu najmu za 1 m² przedmiot konkursu – **100 pkt.**
4. Na załączonym formularzu ofertowym (załącznik nr 1) należy przedstawić cenę ofertową netto oraz brutto za przedmiot konkursu.
5. Wartość cenową należy podać w złotych polskich, cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
6. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wynajmem przedmiotu konkursu.
7. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Wynajmującym a Najemcą odbywać się będą w złotych polskich.
8. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta zawierająca najwyższą miesięczną stawkę czynszu za 1 m² najmu przedmiotu konkursu.
9. Konkurs jest ważny, nawet jeśli wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca wymogi i warunki określone w regulaminie konkursu.
10. Wybór najkorzystniejszej oferty przez Komisję Konkursową nastąpi w terminie do 7 dni od dnia otwarcia ofert.
11. Konkurs uważa się za zakończony wynikiem negatywnym, jeżeli nie wpłynęła ani jedna oferta lub jeżeli Komisja Konkursowa stwierdziła, że żadna oferta nie spełnia wymogów formalnych.
12. W sytuacji, gdy wybrany Oferent uchyli się lub odstąpi od podpisania umowy oraz gdy nie doszło do podpisania z przyczyn niezależnych od Wynajmującego umowy z wybranym Oferentem, Komisja Konkursowa dokona wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty z najwyższą stawką czynszu za miesiąc wynajmu powierzchni przedmiotu najmu.
13. W sytuacji określonej w rozdziale VII pkt. 12 Komisja Konkursowa zaproponuje zawarcie umowy najmu kolejnemu Oferentowi za cenę zawartą w złożonej w postępowaniu konkursowym ofercie z najwyższą stawką czynszu za miesiąc wynajmu powierzchni całkowitej przedmiotu najmu, w przypadku odmowy Oferenta, konkurs unieważnia się.
14. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo przedłużenia terminu rozpatrywania ofert bez podania przyczyn i nie ponosi kosztów z tym związanych.
15. Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie ani środki odwoławcze przeciwko Organizatorowi Konkursu z tytułu nie wybrania jego oferty.

VIII. Płatność:

Płatność - 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.

IX. Termin związania ofertą:

Oferent pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni.

X. Miejsce i termin składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć do dnia 12.06.2024 r. do godziny 08:00 drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl – jako potwierdzenie złożenia oferty traktuje się otrzymanie wiadomości zwrotnej z potwierdzeniem wpływu oferty.
2. Oferty, które wpłyną po terminie, nie będą rozpatrywane.
3. W toku badania i oceny oferty Wynajmujący może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

XI. Informacje o formalnościach:

1. W celu przeprowadzenia Konkursu Ofert Dyrektor Zakładu powołał Komisję Konkursową.
2. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Wynajmujący zawiadomi o tym fakcie niezwłocznie wszystkich Oferentów, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.
3. Do prowadzonego konkursu nie przysługują Oferentom środki ochrony prawnej określone w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Wszystkie informacje dostępne będą na stronie internetowej www.poliklinika.koszalin.pl

XII. Informacja o sposobie porozumiewania się Udzielającego zamówienie z Oferentami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów:

1. Osobą upoważnioną do kontaktowania się z Oferentami w sprawie konkursu jest Anna Sieńkowiec – Kierownik ds. Administracyjnych, tel.: 880 340 714, e-mail: zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl.
2. Wizję lokalną Oferent może przeprowadzić w obecności pracownika SP ZOZ MSWiA w Koszalinie.
3. Termin wizji należy uzgodnić z pracownikiem SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, e-mail: zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl.
4. Informacje techniczne dla zainteresowanych złożeniem oferty udzielane są przez pracownika SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, e-mail: zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl.