

OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT

**Konkurs na wynajem pomieszczenia w budynku C w SP ZOZ MSWiA,
ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin**

Tryb: nieograniczony

Rodzaj zamówienia: Usługi

Wynajmujący: SP ZOZ MSWiA w Koszalinie

Finansowanie: Środki własne

KOD CPV – 70220000-9 – usługi wynajmu lub leasing nieruchomości innych niż mieszkania

Termin składania ofert: 31.05.2024 r. godz. 08:30

Termin otwarcia ofert: 31.05.2024 r. godz. 09:00

Ogłoszono dnia: 21.05.2024 r.

Nazwa oraz adres Wynajmującego:

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 pomieszczenia w budynku C
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. Wynajmujący

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 najmu:

1. Przedmiotem konkursu jest odpłatny wynajem gabinetu nr **106A** znajdującego się w budynku C, na I piętrze o powierzchni użytkowej 7,69m², jeden raz w miesiącu we wtorek po godz. 15:00 w celu świadczenia usługi badania słuchu.
2. Gabinet wyposażony jest w urządzenie Audiometr VM_ULTRA130 P – o nr seryjnym 3463-04, rok produkcji – 2016, który zostanie udostępniony najemcy. Koszt utrzymania aparatu leży po stronie Wynajmującego.
3. Gabinet wyposażony ma zostać przez najemcę w kabinę ciszy o wymiarach 90cm x90cm, która będzie również użytkowana przez Wynajmującego przez pozostałe dni tygodnia pracy Poradni Laryngologicznej – bezpłatnie.
4. Najemca będzie prowadził działalność zgodnie z obowiązującymi przepisami.

III. Istotne postanowienia umowy Najmu.

1. Umowa najmu zostanie zawarta na czas oznaczony **48** miesięcy od daty podpisania umowy, zgodnie z projektem umowy najmu, który stanowi załącznik nr 4.
2. Najemca będzie pokrywał miesięczne koszty wartości ustalonego czynszu, który obejmuje również koszty energii elektrycznej, utrzymania porządku, wywozu odpadów.
3. Najemca zobowiązuje się do utrzymywania pomieszczenia w należyłym stanie technicznym, technologicznym, a także będzie przestrzegał zasad bezpieczeństwa przeciwpożarowego i sanitarnego.
4. Najemca zobowiąże się do:
 - dostarczenia i podłączenia na własny koszt kabiny ciszy;
 - wykonywania napraw, serwisów i przeglądów technicznych zamontowanej kabiny zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - ubezpieczenia kabiny ciszy jako własnego mienia od wszystkich ryzyk (all risk).
5. Wszelkie koszty związane z realizacją obowiązków wymienionych w ust. 4 ponosi Najemca.
6. Wynajmujący zobowiąże się wobec Najemcy do zapewnienia:
 - dostawy energii elektrycznej;
 - utrzymania w czystości wynajmowanego pomieszczenia;
 - wykonywania drobnych remontów i napraw pomieszczenia;
 - wywozu odpadów komunalnych i medycznych;
 - wyposażenia gabinetu w odpowiednie środki dezynfekcyjne.

IV. Termin i realizacja przedmiotu konkursu ofert:

Termin realizacji przedmiotu konkursu: 48 miesięcy.

V. Miejsce, termin i tryb otwarcia ofert:

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 31.05.2024 o godz. 09:00 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 koperty zostanie podana do wiadomości Komisji nazwa Oferenta wraz z zaproponowaną miesięczną stawką czynszu za wynajem powierzchni całkowitej 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. Dodatkowe informacje dotyczące konkursu.
 - Komisja Konkursowa dokonuje analizy złożonych ofert, wspólnie ocenia i wybiera ofertę złożoną przez Oferenta, który zaoferował najwyższą stawkę czynszu za miesiąc wynajmu powierzchni całkowitej przedmiotu najmu.
 - Konkurs uważa się za zakończony z chwilą podpisania przez Komisję Konkursową protokołu z wyboru najkorzystniejszej oferty.
 - Koszt przygotowania oferty ponosi wyłącznie Oferent.
 - 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.
 - Organizator konkursu nie ponosi odpowiedzialności za podanie przez Oferenta niewłaściwych lub nieprawdziwych danych.
 - 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 postępowaniu oraz dokumentów wymaganych w ofercie:

1. Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy zobowiążą się do wyposażenia gabinetu w urządzenie niezbędne do świadczenia usług (kabina ciszy) w zakresie przedmiotu konkursu ofert.
2. Dokumenty wymagane w ofercie:
 - a) Formularz ofertowy – załącznik nr 1.
 - b) Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia – załącznik nr 2.
 - c) Zobowiązanie Oferenta o wyposażeniu gabinetu w niezbędny sprzęt – załącznik nr 3.
 - d) Parafowany wzór umowy – załącznik nr 4.
3. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej opatrzonej podpisem kwalifikowanym lub zaufanym, lub papierowej opatrzonej podpisem osobistym.

VII. Kryteria wyboru oferty:

1. Przedmiot konkursu zostanie udostępniony Oferentowi po podpisaniu umowy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
2. Podana cena oferty musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją konkursu, z uwzględnieniem podatku VAT.
3. Wynajmujący wyznaczył kryterium i jego znaczenie:
 - Kryterium oceny oferty – Cena oferty (C) wysokość kwoty miesięcznego czynszu najmu za przedmiot konkursu – **100 pkt.**

$$C = \frac{\text{cena najniższa brutto}^*}{\text{cena oferty ocenianej brutto}} \times 100 \text{ pkt}$$

*** spośród wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu**

podstawą przyznania punktów w kryterium „cena” będzie całkowita cena ofertowa brutto podana przez Wykonawcę w Formularzu Ofertowym- **Załącznik 1**

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. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Wynajmującym, a Najemcą odbywać się będą w złotych polskich.
7. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta zawierająca najwyższą miesięczną stawkę czynszu najmu przedmiotu konkursu.
8. Konkurs jest ważny, nawet jeśli wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca wymogi i warunki określone w regulaminie konkursu.
9. Wybór najkorzystniejszej oferty przez Komisję Konkursową nastąpi w terminie do 7 dni od dnia otwarcia ofert.
10. 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.
11. W sytuacji, gdy wybrany Oferent uchylił się lub odstąpił od podpisania umowy oraz gdy nie doszło do podpisania umowy z przyczyn niezależnych od Wynajmującego z wybranym Oferentem, Komisja Konkursowa dokona wyboru kolejnej najkorzystniejszej oferty z najniższą stawką czynszu za miesiąc wynajmu powierzchni całkowitej przedmiotu najmu.
12. W sytuacji określonej w rozdziale VII pkt. 11 Komisja Konkursowa zaproponuje zawarcie umowy najmu kolejnemu Oferentowi za cenę zawartą w złożonej w postępowaniu konkursowym ofercie z najniższą stawką czynszu za miesiąc wynajmu powierzchni całkowitej przedmiotu najmu, w przypadku odmowy Oferenta, konkurs unieważnia się.
13. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo przedłużenia terminu rozpatrywania ofert bez podania przyczyn i nie ponosi kosztów z tym związanych.
14. Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie ani środki odwoławcze przeciwko Organizatorowi Konkursu z tytułu nie wybrania jego oferty.

VIII. Płatność:

Płatność - 14 dni od daty 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 31.05.2024 r. do godziny 08:30 :

- a) drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl – jako potwierdzenie złożenia oferty traktuje się otrzymanie wiadomości zwrotnej z potwierdzeniem wpływu oferty;
 - b) lub osobiście w sekretariacie SP ZOZ MSWiA w Koszalinie ul. Szpitalna 2 (p.220, budynek A) – w dni powszednie w godzinach pracy 07:25 – 15:00;
 - c) lub przesać pocztą lub kurierem na adres : SP ZOZ MSWiA w Koszalinie ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin. (decyduje data wpływu, a nie data stempla pocztowego/nadania). Oferta powinna zostać doręczona w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Konkurs na najem pomieszczenia” ponadto koperta powinna zawierać nazwę i adres firmy Oferenta.
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 stosownym Zarządzeniem.
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 Wynajmującego z Oferentami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów:

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Wynajmujący i Oferenci winni przekazywać drogą elektroniczną.
2. Osobą upoważnioną do kontaktowania się z Oferentami w sprawie konkursu jest Referent ds. zamówień publicznych – tel.: 94 3471670 e-mail: zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl.
3. Wizję lokalną Oferent może przeprowadzić w obecności pracownika SP ZOZ MSWiA w Koszalinie.
4. Termin wizji należy uzgodnić z pracownikiem SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, e-mail: zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl