

WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY w OLSZTYNIE

Ogłasza pisemny przetarg ofertowy na:

Dzierżawa miejsca w pomieszczeniu na odpady medyczne

1. Przedmiot dzierżawy:

Dzierżawa miejsca w pomieszczeniu na odpady medyczne zlokalizowanego na parterze bryła B o pow. 1 m²

2. Cena wywoławcza czynszu brutto wynosi 100,00 zł/m²

Stawka czynszu obejmuje należności z tytułu: podatku od nieruchomości, opłata amortyzacji budynku, korzystania z części wspólnych szpitala.

3. Warunki przystąpienia do przetargu

Warunkami przystąpienia do przetargu są:

- 1) złożenie oferty wg wskazówek zawartych w Formularzu ofertowym - załączniku nr 1 do ogłoszenia
- 2) załączenie aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej –w przypadku osób fizycznych lub aktualnego wypisu z rejestru sądowego –w przypadku osób prawnych, wystawione nie wcześniej niż 6-m-cy przed upływem terminu składania ofert
- 3) złożenia oświadczenia o niezaleganiu w opłacaniu składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i podatków do Urzędu Skarbowego.
- 4) Dokonania wizji lokalnej powierzchni przeznaczonej do dzierżawy.

4. Miejsce i termin składania ofert

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie opisaną nazwą i adresem oferenta do dnia 6 sierpnia 2021 r. do godz. 10³⁰ na adres:

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy

10-561 Olsztyn

ul. Żołnierska 18a

lub osobiście w sekretariacie szpitala pokój nr 08

Koperta z ofertą winna być opisana „Dzierżawa miejsca w pomieszczeniu na odpady medyczne”

5. Miejsce i termin otwarcia ofert

Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu 06 sierpnia 2021 r. o godz. 12³⁰ w siedzibie Ogłaszającego w pokoju Kierownika Działu Administracyjno-Gospodarczego

6. Kryterium wyboru oferty

Kryterium wyboru oferty będzie cena zaproponowana w ofercie cenowej, która musi być wyższa od ceny wywoławczej określonej w pkt. 2 ww.

Umowa zostanie podpisana z oferentem, którego oferta będzie ważna, i który zaproponuje najwyższą cenę za 1 m² dzierżawionej powierzchni

7. Wyniki przetargu

Informacja o wynikach przetargu dla podmiotów i osób, które złożyły ofertę cenową zostanie przekazane niezwłocznie po zakończeniu oceny ofert

8. Umowa

Umowa dzierżawy z oferentem, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie zawarta w ciągu 14 dni od daty rozstrzygnięcia przedmiotowego postępowania. Projekt umowy stanowi zał. nr 2 do ogłoszenia

9. Pomieszczenie

- 1) Pomieszczenie zostanie udostępnione do wizji lokalnej w godzinach od 10:00 do 14:00 po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu terminu z pracownikiem Szpitala Panią Katarzyną Iwańską tel. 89 5393 452
- 2) Pomieszczenie wydzierżawia się w istniejącym stanie technicznym, bez prawa do ubiegania się o obniżenie składek
- 3) Dokumentacja przetargowa nie podlega negocjacjom

Zastrzega się prawo unieważnienia lub odwołania przetargu na każdym jego etapie, bez podania przyczyn i bez wybrania którejkolwiek z ofert.

Sporządził: Katarzyna Iwańska

KIEROWNIK BIURO
ADMINISTRACYJNEGO
MGR Katarzyna Iwańska

DYREKTOR SZPITALA

Zatwierdzam do przetargu.

dr n. med. Krystyna Piskorz-Ogórek

dr n. med. Krystyna Piskorz-Ogórek
DYREKTOR SZPITALA
/podpis nieczytelny/

Olsztyn, dn. 2 sierpnia 2021 r.

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane dotyczące oferenta:

Nazwa podmiotu

Siedziba

Adres poczty elektronicznej.....

Numer telefonu tel. kom

Numer NIP

Numer REGON

2. Dane dotyczące Wynajmującego

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie

Adres siedziby: 10-561 Olsztyn ul. Żołnierska 18a

NIP: 739 29 54 843

Regon: 000295580

3. Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o pn „**Dzierżawa miejsca w pomieszczeniu na odpady medyczne**” deklarujemy realizację dzierżawy zgodnie z wymogami Szpitala za cenę

Cena ofertowa netto za 1 m² zł

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT%, wartość podatku VATzł

Cena ofertowa brutto za 1 m² zł

(słownie:

2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami udziału w przetargu łącznie z projektem umowy oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.

3. Oświadczam, że nie zalegam w opłacaniu składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i podatków do Urzędu Skarbowego.

1. Do ofert załączam następujące dokumenty:

- 1) załączenie aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – w przypadku osób fizycznych lub aktualnego wypisu z rejestru sądowego – w przypadku osób prawnych

..... dn.
miejsowość data

.....
podpis i pieczęć Dzierżawcy

UMOWA DZIERŻAWY
DAG/ .../2021/IK

Zawarta w dniur. w Olsztynie pomiędzy:
Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalem Dziecięcym w Olsztynie ul. Żołnierska 18
a reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala – dr n. med. Krystynę Piskorz-Ogórek
zwanym w dalszej części „Szpitalem”

a

„Dzierżawcą”

o następującej treści:

§ 1

Szpital oświadcza , że jest użytkownikiem obiektu położonego przy ulicy Żołnierskiej 18 a w Olsztynie i na podstawie przysługującego mu tytułu prawnego jest upoważniony do dysponowania tym obiektem w zakresie niezbędnym do wykonywania postanowień niniejszej umowy co najmniej przez okres jej obowiązywania.

§ 2

1. Przedmiotem dzierżawy jest 1,0 m² powierzchni użytkowej w pomieszczeniu na odpady medyczne zlokalizowanego w bryle B Szpitala w celu ustawienia na niej 1 szt. pojemnika na odpady medyczne, stanowiącego własność **Dzierżawcy**.
2. Bez zgody **Szpitala Dzierżawca** nie jest uprawniony do oddania całości lub części przedmiotu dzierżawy osobie trzeciej do użytkowania lub w poddzierżawę.

§ 3

1. **Dzierżawca** ponosi odpowiedzialność cywilną za wszelkie szkody związane z realizacją przedmiotu umowy wobec **Szpitala** i osób trzecich.
2. **Dzierżawca** ponosi pełną odpowiedzialność za stan sanitarny pojemnika.

§ 4

1. Za powierzchnię wynajętą **Dzierżawca** zapłaci miesięcznie **Szpitalowi** czynsz w wysokości:

1,0 m² x zł = zł
(słownie: złotych brutto)

2. Kwota czynszu określona powyżej będzie płatna miesięcznie z góry na podstawie wystawionej faktury w terminie 30 dni od daty wystawienia
3. **Dzierżawca** zobowiązany jest do uiszczenia należności na rachunek bankowy **Szpitala**

PKO BP 021440 1228 0000 0000 0223 3304

4. Stawka czynszu dzierżawnego będzie podlegać waloryzacji raz w roku o wskaźnik wzrostu cen towarów i usług za rok ubiegły, publikowany przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego

§ 5

Umowa zostaje zawarta na czas określony odr. dor. (3 lata)

§ 6

1. Niniejsza umowa może być rozwiązana przez **Szpital** z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku:

- 1) Zalegania przez **Dzierżawcę** z płatnościami za okres 2 miesięcy,
- 2) Konieczności przeznaczenia powierzchni, o której mowa w § 2 na statutową działalność **Szpitala**

3)

Każdej ze stron (lub też Dzierżawcy) przysługuje prawo rozwiązania umowy za wypowiedzeniem ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca, w którym doręczyła drugiej stronie wypowiedzenie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

W przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy i nie zlikwidowania treści reklamowej **Szpital** naliczy opłatę w wysokości 500 zł za każdy dzień zwłoki z tytułu bezumownego korzystania z powierzchni reklamowej **Szpitala**.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron

Szpital

.....

Dzierżawca

.....

Sporządził: Katarzyna Iwańska