**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki**

**Zdrowotnej w Przysusze,**

**Aleja Jana Pawła II 9A**

**Ogłasza przetarg pisemny prowadzony w oparciu o przepisy art.70 2 – 70 5 Kodeksu Cywilnego na wynajem powierzchni   użytkowej lokali znajdujących się w budynku oraz obok budynku Przychodni przy Al. Jana Pawła II 4.**

**Znak sprawy nr 01/PZP/2018**

1. **Wynajmujący:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**26- 400 Przysucha**

**Al. Jana Pawła II 9  
tel. 48 383 35 05**

**Fax. 48 383 35 04**

**II.            Przedmiot wynajmu:**

1.Przedmiotem wynajmu jest wynajem pomieszczeń o powierzchni 12,3 m 2 , 10,7 m 2 z przeznaczeniem na działalność medyczną usytuowanych na I piętrze w budynku Przychodni przy Al. Jana Pawła II 9A oraz trzech pomieszczeń o powierzchni 18,5 m 2  każde usytuowanych obok budynku z przeznaczeniem na garaże.

2.Każdy Oferent może złożyć tylko jedna ofertę.

3.Ofertę należy złożyć pod rygorem nieważności w formie pisemnej.

4.Oferta musi odpowiadać warunkom udziału, oraz powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty i wypełnione załączniki,  o których mowa w niniejszych warunkach udziału.

5.Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

6.Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

7.Oferta powinna być złożona na formularzu oferty  – stanowiącym  **załącznik nr 1.**

W  składanej ofercie Oferent musi wskazać:

* **cenę netto za 1 m2 powierzchni -** dotyczy lokalu o powierzchni 12,3 m2 z przeznaczeniem na działalność medyczną oraz trzech garaży o powierzchni 18,5 m 2 każdy.
* **Cenę netto za 1 godz.** – dotyczy lokalu o powierzchni 10,7 m 2 z przeznaczeniem na działalność medyczną.

8. Do oferty należy dołączyć:

8.1.dokument potwierdzający nadanie NIP

8.2.dokument potwierdzający nadanie REGON

8.3.aktualny dokument potwierdzający wpis do właściwego rejestru (ewidencja działalności gospodarczej, KRS) wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

8.4. oświadczenie Najemcy, że nie zalega z opłacaniem zobowiązań publicznoprawnych oraz składek na ubezpieczenie społeczne

8.5. kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC lub zobowiązanie do jej zawarcia  w zakresie przedmiotu postępowania.

8.6 Oświadczenie, że oferent zapoznał się z warunkami przetargu oraz treścią umowy i przyjmuje je bez zastrzeżeń.

8.7 Pisemne zobowiązanie oferenta do prowadzenia działalności w wynajętych pomieszczeniach zgodnie z treścią ogłoszenia.

9.Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Najemcy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym i wymaganiami ustawowymi.

10.W przypadku, gdy oferent dołączy jako załącznik do oferty kopie dokumentów, kopie te muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń w imieniu Najemcy.

11.Zaleca się, aby oferta była trwale spięta. Wszystkie strony oferty i załączników powinny być ponumerowane i ułożone w kolejności przedstawionej w formularzu oferty.

12.Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie, uniemożliwiając odczytanie zawartości bez jej uszkodzenia.

13.Organizator zastrzega sobie możliwość zmiany lub odwołania ogłoszenia a także warunków przetargu oraz możliwość odwołania przetargu lub unieważnienia przetargu bez podania przyczyn w każdym czasie.

14.Umowa zostanie zawarta na czas ściśle określony – 3 lat.

Koperta powinna zostać oznaczona napisem:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, 26-400 Przysucha, Al. Jana Pawła II 9A**

**Przetarg pisemny na wynajem powierzchni użytkowej  w budynku Przychodni przy Al. Jana Pawła II 4**

Powinna również zawierać **dokładny adres i nazwę Najemcy wraz z numerami telefonów**.

**IV          Kryteria oceny ofert.**

1.Przez określenie „cena” należy rozumieć „cenę netto”.

2.Cena wywoławcza czynszu netto wynosi:

- za jedną godzinę najmu lokalu o powierzchni 10,7 m2  z przeznaczeniem na działalność medyczną 50,00 zł

- za 1 m2  powierzchni lokalu o powierzchni 12,3 m2  z przeznaczeniem na działalność medyczną 110,00 zł

- za 1 m2  powierzchni garażu 6,00 zł.

3.Wynajmujący wyznaczył następujące kryteria i ich znaczenie procentowe:

**Cena netto za 1 m powierzchni = 100 %**

**Cena netto za 1 godz. = 100%**

W kryterium „cena” zostanie zastosowany wzór:

ocena punktowa oferty = cena oferty rozpatrywanej / cena najwyższa zaproponowana x 100

4.Najemca może uzyskać maksymalnie 100 punktów .

5.Wynajmujący wybierze ofertę Najemcy, który zaproponuje najkorzystniejszą cenę / uzyska najwyższą liczbę punktów /.

6.Wynajmujący wymaga, aby Najemca podawał cenę z zaokrągleniem do drugiego miejsca po przecinku zgodnie z powszechnie obowiązującymi zasadami.

7.Wynajmujący informuje, iż w przypadku obliczania oceny punktowej oferty będzie posługiwał się tą metodą i zaokrąglał ilość przyznanych punktów z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**V.     Osoby uprawnione do porozumiewania się z Zamawiającym.**

1.Zamawiający informuje, że wszystkie oświadczenia, wnioski, zapytania oraz informacje istotne dla prowadzonego postępowania przekazywane będą pisemnie.

2.Szczegółowych informacji dotyczących przedmiotu i warunków przetargu udziela Kierownik Sekcji Organizacyjno- Gospodarczej Pan Sławomir Marasek od poniedziałku do piątku w godz.7.25-15.00, w siedzibie SPZZOZ w Przysusze przy Al. Jana Pawła II 9A pod nr tel.48 383 35 05 wew. 103.

3.Przed złożeniem ofert Oferenci mają możliwość dokonania wizji lokalnej po uprzednim telefonicznym ustaleniu terminu.

**VI.     Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

1.Oferty przyjmowane będą **do 16.01 2018 roku do godz. 10:00 w siedzibie SPZZOZ w Przysusze, Al. Jana Pawła II 9A Sekretariat Dyrektora,  od poniedziałku do piątku w godz.7.25-15.00.**

2.Termin otwarcia ofert 16.01.2018 roku o godz.10.15 w siedzibie SPZZOZ w Przysusze przy Al. Jana Pawła II 9A, Sekcja Organizacyjno-Gospodarcza.

3.Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie do 7 dni od terminu składania ofert.

**VII.    Tryb otwarcia ofert.**

1**.**W trakcie otwierania kopert z ofertami Wynajmujący każdorazowo ogłosi obecnym nazwę Oferenta i poda cenę netto za 1 m2 powierzchni lub cenę netto za 1 godz. najmu..

Załączniki:

1.Formularz oferty – zał. nr 1

2.Projekt umowy – zał. nr 2 (dot. najmu lok. z przeznaczeniem na działalność medyczną)

3.Projekt umowy – zał. nr 3 (dot. najmu lokali z przeznaczeniem na garaże)

Dyrektor SPZZOZ w Przysusze

lek. med. Grzegorz Dziekan