



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW  
OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W KOZIENICACH**

26-900 Koziencice  
Al. Wł. Sikorskiego 10  
Tel.: 48 67 97 200  
Fax: 48 67 97 154  
e-mail: sekretariat@szpitalkozienice.pl

Regon: 670146450  
NIP: 812-16-45-639

**Specyfikacja istotnych warunków przetargu pisemnego nieograniczony ofertowy  
na:**

**„Najem lokalu użytkowego o powierzchni 36,00 m<sup>2</sup>, na okres 2 lat w budynku „E” SP ZZOZ  
w Koziencicach na prowadzenie działalności gospodarczej”.**

**Zatwierdzam:**

**mgr Roman Wysocki**

(podpis i pieczęć na oryginale)

  
Dyrektor  
SP ZZOZ w Koziencicach

mgr Roman Wysocki

**Termin składania ofert: 14.01.2020r., godzina 15:00**

**Termin otwarcia ofert: 15.01.2020r., godzina 9:00**

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach**  
**ul. Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice**

działając na podstawie ustawy z dnia 21 sierpnia 1997r. o gospodarce nieruchomościami ( Dz. U. z 2018r., poz. 2204) w związku z  
Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 14 września 2004r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania przetargów oraz  
rokowań na zbycie nieruchomości ( Dz. U. z 2014r., poz. 1490)

ogłasza przetarg pisemny nieograniczony na:

**„Najem lokalu użytkowego o powierzchni 36,00 m<sup>2</sup>, na okres 2 lat, w budynku „E” SP ZZOZ w Kozienicach na  
prowadzenie działalności gospodarczej”.**

**I. Dane dotyczące nieruchomości (pomieszczeń) przeznaczonych do oddania w najem.**

Nazwa	Lokalizacja	Nr działki	Nr księgi wieczystej	Opis nieruchomości (pomieszczeń)
Pomieszczenia po byłych poradniach SP ZZOZ w Kozienicach	Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice	645	48436	Pomieszczenia znajdują się w budynku murowanym wyposażonym w następujące media: energia elektryczna, c. o., ciepła i zimna woda.

- 1) Obciążenia nieruchomości (pomieszczeń) – brak.
- 2) Zobowiązania, których przedmiotem jest nieruchomość (pomieszczenia) – brak
- 3) Nieruchomość (pomieszczenia) można oglądać w dni robocze, od godz. 8:00 do 14:00 po uprzednim ustaleniu terminu z osobami upoważnionymi w niniejszej dokumentacji.
- 4) Prowadzona działalność gospodarcza nie może być konkurencyjna w stosunku do działalności SP ZZOZ w Kozienicach.
- 5) Prowadzona działalność gospodarcza nie może zakłócać działalności SP ZZOZ w Kozienicach.

**II. Okres obowiązywania umowy najmu: 2 lata**

**III. Osoby upoważnione do kontaktowania się z oferentami:**

- 1) w kwestiach formalno –prawnych: Pan Roman Żurek - tel. 48 67 97 217
- 2) w kwestiach przedmiotu zamówienia: Pani Monika Słomska – tel.: 48 67 97 151  
w godzinach od 8:00 do 14:00.

**IV. Dokumenty**

Dokumenty przetargowe można uzyskać codziennie w godz. 8:00 – 14:00 w siedzibie SPZZOZ w Kozienicach, ul. Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice, SZPiZ, budynek „A” Dyrekcja Szpitala Maria Jakubik lub ze strony internetowej:  
[www.szpitalkozienice.pl](http://www.szpitalkozienice.pl)

**V. Cena wywoławcza**

- 1) Cena wywoławcza to jest roczny czynsz przedmiotu najmu wynosi: **37 000,00 PLN netto (słownie: trzydzieści siedem tysięcy złotych i 00/100 )**.
- 2) Do ustalonej w drodze przetargu stawki czynszu należy doliczyć policzyć podatek VAT w wysokości 23%.
- 3) Najemca obowiązany jest pokrywać oprócz czynszu najmu, koszt mediów i ubezpieczenia pomieszczeń.

**VI. Sposób przygotowania oferty:**

- 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej.
- 2) Oferta winna zawierać dokumenty i oświadczenia wymienione w **ust. IX**.
- 3) Oferta, a także wszelkie składane oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Najemcy.
- 4) W przypadku podpisania oferty, oświadczeń i dokumentów przez osoby inne niż wskazane w odpowiednim rejestrze, do oferty należy dołączyć oryginalne pełnomocnictwo dla tych osób podpisane przez osoby wskazane w pkt 3.
- 5) Podpisy na ofercie, oświadczeniach i dokumentach powinny być czytelne albo opatrzone imienną pieczęcią.
- 6) Wszelkie poprawki (zmiany) dokonane w treści oferty powinny być parafowane przez osoby wskazane w pkt 3 albo 4. Brak parafy powoduje uznanie poprawki za nieistniejącą.

7) Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 maja 2019 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2019 r. Nr 153, poz. 1010 z późn. zm.) powinny być umieszczone w kopercie z napisem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.

#### **VII. Miejsce i termin składania ofert:**

- 1) Oferty należy składać w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, ul. Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice do dnia **14.01.2020r.** do godziny **15:00** w Kancelarii – parter budynku Szpitala.
- 2) Oferty muszą znajdować się w nieprzezroczystych kopertach .
- 3) Na kopercie należy umieścić nazwę podmiotu składającego ofertę oraz napis:  
**„Najem lokalu użytkowego o powierzchni 36,00 m<sup>2</sup>, na okres 2 lat, w budynku „E” SP ZZOZ w Kozienicach na prowadzenie działalności gospodarczej”.**  
**„Nie otwierać przed godziną 09:00 dnia 15.01. 2020r.”**

#### **VIII. Miejsce i termin przetargu:**

- 1) Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Samodzielnego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, ul. Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice – Sala konferencyjna w dniu **15.01.2020r.** o godzinie **09:00**.
- 2) Otwarcie ofert jest jawne.
- 3) Otwarcia ofert dokona powołana przez Dyrektora SP ZZOZ w Kozienicach Komisja.

#### **IX. Wymagane dokumenty i warunki przetargu:**

- 1) W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w przetargu oferent zobowiązany jest załączyć do oferty:
  - a) aktualny to jest wystawiony nie później niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert odpis z właściwego rejestru działalności gospodarczej (KRS lub CEiIoDG RP),
  - b) aktualne to jest wystawione nie później niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert zaświadczenie o nie zaleganiu w opłatach w Z.U.S. (oryginał lub kserokopia potwierdzona przez oferenta),
  - c) aktualne to jest wystawione nie później niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert zaświadczenie o nie zaleganiu w opłatach w Urzędzie Skarbowym (oryginał lub kserokopia potwierdzona przez oferenta),
  - d) wypełniony formularz oferty według załącznika Nr 1,
  - e) wypełniony i parafowany wzór umowy według załącznika Nr 2,
  - f) dowód wpłaty lub wniesienia wadium - **w oddzielnej kopercie umożliwiającej zapoznanie się z nim bez otwierania koperty z ofertą.**
  - g) pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofertę – jeżeli dotyczy.
- 2) Dopuszcza się składanie kserokopii dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentacji oferenta.
- 3) Niespełnienie powyższych wymagań spowoduje odrzucenie złożonej oferty.

#### **X. Wadium:**

- 1) Warunkiem udziału w przetargu jest wniesienie wadium w wysokości: **3 700,00 PLN (słownie: trzy tysiące siedemset złotych i 00/100 )** do dnia **14.01.2020r.**
- 2) Wadium może być wnoszone przelewem lub gotówką.
- 3) Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy: **66124057031111000048998619.**
- 4) Wadium wnoszone w pieniądzu może zostać wpłacone gotówką w kasie SPZZOZ w Kozienicach. Kasa SP ZZOZ w Kozienicach przyjmuje wpłaty gotówkowe w dni robocze, od 11:00 do 14:00.
- 5) Wadium wpłacone przez oferenta, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie zaliczone na poczet czynszu najmu.
- 6) Wadium nie ulega zwrotowi w razie uchylenia się oferenta, który przetarg wygrał od zawarcia umowy.
- 7) Oferentom, którzy nie wygrali przetargu, wadium wypłacone w gotówce lub przelewem zwraca się niezwłocznie po odwołaniu albo zamknięciu przetargu, jednak nie później niż przed upływem 3 dni od dnia, odpowiednio:
  - a) odwołania przetargu,
  - b) zamknięcia przetargu,
  - c) unieważnienia przetargu,
  - d) zakończenia przetargu wynikiem negatywnym.

#### **XI. Kryteria oceny ofert i sposób dokonywania oceny ofert.**

- 1) Przy wyborze oferty SP ZZOZ w Kozienicach będzie się kierował poniższymi kryteriami.
- 2) **Ocenie podlega: cena rocznego czynszu najmu netto - 100%,**

### KRYTERIA – METODY OCENY

L. p.	Nazwa kryterium	Waga %	Sposób wyliczania punktów
1.	<b>Cena rocznego czynszu najmu netto</b>	<b>100,00 %</b>	Na podstawie proporcji matematycznej wg danych określonych w ofercie max 100 punktów $\frac{\text{Cena oferty najkorzystniejsza}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100$
	<b>RAZEM</b>	<b>100%</b>	

3) Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą liczbę punktów za wyszczególnione w tabeli kryterium oceny ofert.

4) Obliczanie ceny ofert będzie dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

5) Przyjmuje się, że 1 % = 1 pkt. i tak zostanie przeliczona liczba punktów w/w kryteriach oceny ofert.

6) Oceny ofert dokona komisja przetargowa. Oferty oceniane będą w 2 etapach.

I etap: ocena w zakresie wymagań formalnych i kompletności ofert.

II etap: ocena merytoryczna według kryterium określonego w niniejszej specyfikacji. W II etapie rozpatrywane będą oferty nie podlegające odrzuceniu, złożone przez Wykonawców nie podlegających wykluczeniu.

7) SP ZZOZ w Kozienicach podpisze umowę z oferentem, którego oferta uzyska największą liczbę punktów wśród ważnie złożonych ofert.

### XII. Zastrzeżenia SPZZOZ w Kozienicach

SPZZOZ w Kozienicach zastrzega sobie prawo:

- 1) unieważnienia przetargu w przypadku nie osiągnięcia kwoty wywoławczej,
- 2) odwołania przetargu bez podawania przyczyny,
- 3) zakończenia przetargu wynikiem negatywnym,
- 4) do przeprowadzenia przetargu, chociażby wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca warunki określone przez SPZZOZ w Kozienicach.

### XII. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi 14 dni od daty otwarcia ofert.

Załączniki:

- 1) formularz oferty- załącznik Nr 1
- 2) wzór umowy - załącznik Nr 2

Samodzielny Publiczny Zespół  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Kozienicach  
Al. Wł. Sikorskiego 10  
26-900 Kozienice

## FORMULARZ OFERTY

Pełna nazwa i adres oferenta:

.....  
.....

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na „Najem lokalu użytkowego o powierzchni 36,00 m<sup>2</sup>, na okres ....., w budynku „E” SP ZZOZ w Kozienicach na prowadzenie działalności gospodarczej”, po zapoznaniu się z warunkami przetargu akceptuję/akceptujemy\* te warunki bez zastrzeżeń, jednocześnie oferuję/ofერujemy\*<sup>1</sup>

cenę rocznego czynszu najmu ..... zł netto

(słownie:..... )  
..... )

2. Wadium w kwocie ..... zł, zostało wniesione w dniu ..... w formie  
.....  
.....

3. Wadium należy zwrócić w terminie ustalonym ustawą na konto :  
.....  
.....

4. Zastrzegamy sobie następujące informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:  
.....  
.....  
.....

5. Termin związania ofertą wynosi 14 dni od daty otwarcia ofert.

6. Oferta została złożona na ..... kolejno zapisanych i ponumerowanych stronach, które stanowią integralną część oferty.

W załączeniu dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

7. ....

8. ....

9. ....

....., dnia ..... r.

.....  
( podpis osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta)