

## **OGŁOSZENIE NA NAJEM POMIESZCZEŃ**

**w drodze przetargu nieograniczonego**

### **I. Nazwa i adres Organizatora:**

*Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią  
ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot.*

- a) Jednostka organizacyjna Organizatora prowadząca postępowanie: Dział Administracyjny,
- b) Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku od 08:00 do 14:00,
- c) Adres strony internetowej: [www.msprsopot.pl](http://www.msprsopot.pl) ,
- d) Adres poczty elektronicznej: [sekretariat@msprsopot.pl](mailto:sekretariat@msprsopot.pl),
- e) Tel. 58 555-81-03;

### **II. Tryb postępowania:**

1. Postępowanie prowadzone jest na podstawie wewnętrznych przepisów SPZZOZ Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie w trybie przetargu nieograniczonego, pisemnego (ofertowego) oraz na podstawie Uchwały nr XXVII/368/2013 Rady Miasta Sopotu z dnia 05.04.2013r.
2. Organizator zastrzega sobie:
  - a) prawo do zamknięcia postępowania albo jego części bez dokonywania wyboru którejkolwiek z ofert, bez podania przyczyny na każdym etapie prowadzonego postępowania. Z tytułu zamknięcia postępowania przetargowego Uczestnikowi nie przysługuje żadne roszczenie wobec Organizatora;
  - b) prawo do unieważnienia całości postępowania, jeżeli: nie wpłynęła żadna ważna oferta, wystąpiły okoliczności, w których najem pomieszczenia nie leży w interesie SPZZOZ Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie;
  - c) że jedynym sposobem przyjęcia oferty i dokonania najmu jest zawarcie umowy na piśmie. Żadna informacja i deklaracja ze strony Organizatora przekazana na etapie przygotowania i prowadzenia postępowania nie stanowi obietnicy lub zobowiązania do zawarcia umowy.

### III. Cel postępowania:

Celem przetargu jest:

- Najem 2 pomieszczeń mieszczących się na parterze w budynku zarządzanym przez Organizatora,
- uzyskanie możliwie najwyższej ceny za wysokość stawki czynszowej za 1m<sup>2</sup> powierzchni użytkowej.

### IV. Przedmiot przetargu:

1. Przedmiotem przetargu jest najem 2 pomieszczeń zlokalizowanych w budynku Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie przy ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot.
2. Przedmiot przetargu określony w pkt.1 może być oddany wyłącznie w użytkowanie na rzecz podmiotów świadczących usługi konsultacyjno- diagnostyczne z wyłączeniem świadczeń konkurencyjnych w stosunku do świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez SPZZOZ Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie.
3. Najemca nie może podnająć przedmiotu najmu, zmienić przeznaczenia wynajętego lokalu, oddać go do bezpłatnego używania osobie trzeciej, dokonywać zmian adaptacyjnych bez pisemnej zgody Wynajmującego.
4. Najemca zobowiązany będzie na swój koszt i odpowiedzialność do:
  - a) dokonania adaptacji pomieszczeń, ulepszeń i zmian dla potrzeb prowadzonej przez siebie działalności na własny koszt po uprzednim przedłożeniu projektu i uzyskaniu pisemnej zgody Wynajmującego, a także po uzyskaniu pozytywnej opinii Sanepidu;
  - b) utrzymania właściwego poziomu technicznego i sanitarnego użytkowanych pomieszczeń;
  - c) Umowę najmu zawiera się na czas określony tj. od dnia **02.03.2024r. do 01.03.2026r.**
  - d) Organizator nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
  - e) Przetarg obejmuje następujące pomieszczenia tj.:
    1. Przedmiotem najmu są pomieszczenia nr 07 o powierzchni 11,4 m<sup>2</sup> oraz pomieszczenia nr 20 o powierzchni 14,3 m<sup>2</sup>, mieszczących się na parterze w budynku, zarządzanym przez Wynajmującego, wraz z dostępem do korytarza jako poczekalni dla pacjentów oraz toalety z WC do korzystania dla pracowników najemcy i jego pacjentów.

2. W/w pomieszczenia położone są na parterze w budynku przy ul. Bolesława Chrobrego 10 w Sopocie, na działkach oznaczonych nr ewidencyjnym: 1/3,2/3, 138/5,139/2,140/2, 142/1, dla których prowadzona jest księga wieczysta KW 1196.

#### **V. Cena wywoławcza przedmiotu przetargu:**

1. Cena wywoławcza wynosi: **84,84 zł stawki czynszowej netto za 1 m<sup>2</sup>**
2. Oferent musi zaoferować co najmniej cenę wywoławczą, wskazaną w pkt. 1.
3. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

#### **VI. Uczestnicy przetargu:**

1. W przetargu mogą brać udział osoby fizyczne, osoby prawne i jednostki organizacyjne, nieposiadające osobowości prawnej.
2. Oświadczenia woli w imieniu uczestnika może składać wyłącznie Uczestnik lub osoba umocowana, która przedłoży stosowne pełnomocnictwo.
3. Uczestnikami przetargu (oferentami), nie mogą być:
  - a) Kierownik Zakładu tj. Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej i Jego Zastępcy;
  - b) Osoby trzecie pozostające w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa wobec Kierownika Zakładu lub jego Zastępców.
  - c) Osoby pełniące funkcje kierownicze w Zakładzie;
  - d) Osoby trzecie pozostające w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa wobec pełniących funkcje kierownicze w Zakładzie;
  - e) Osoby fizyczne, w tym prowadzące działalność gospodarczą lub jednostki organizacyjne posiadające zdolność prawną, które zalegają z należnościami finansowymi na rzecz Zakładu.

#### **VII. Przygotowanie do przetargu:**

1. Przed przystąpieniem do przetargu Uczestnik winien zapoznać się z niniejszym Ogłoszeniem.
2. Warunkiem udziału w przetargu jest złożenie:
  - a) prawidłowo wypełnionej oferty wg. wzoru - Załącznik nr 1 do Ogłoszenia,
3. Ofertę należy sporządzić w sposób czytelny, w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej.
4. Uczestnik przetargu składa ofertę na własny koszt i ryzyko tzn. ponosi wszelkie konsekwencje oraz koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Oferta musi być podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Uczestnika - uprawnienie to powinno wynikać z

dokumentów wymaganych w niniejszym Regulaminie (pkt VII.7 Regulaminu). W przypadku działania Uczestnika przez pełnomocników, należy dołączyć do oferty pełnomocnictwo.

6. W przypadku, gdy oferta uczestnika przetargu będącego spółką cywilną nie jest podpisana przez wszystkich wspólników, zaleca się dołączenie do oferty dokumentów potwierdzających umocowanie tych wspólników do dokonywania czynności w imieniu spółki z pominięciem pozostałych wspólników, np. umowę spółki, uchwałę wspólników.
7. Dokumentami potwierdzającymi umocowanie do złożenia oferty w tym:
  - a) w przypadku osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej - aktualny odpis z właściwego rejestru w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Uczestnika lub wydruk ze strony internetowej Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego,
  - b) w przypadku przedsiębiorcy, który podlega wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej - wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
  - c) w przypadku działania Uczestnika przez pełnomocników oprócz dokumentów, o których mowa w pkt a i b również pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo winno określać jego zakres i być udzielone przez Uczestnika lub osobę/y umocowane do wykonywania określonej czynności.
8. Uczestnik zwolniony jest z załączania do oferty dokumentów, o których mowa w pkt 7 lit. a) lub b) o ile Organizator może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.

#### **VIII. Zasady, termin oraz miejsce składania ofert:**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Organizatora: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot.
2. Termin składania ofert: **Ofertę należy złożyć do dnia 12.02.2024r. do godziny 10:00.**
3. **Ofertę można złożyć:**
  - a) Osobiście w sekretariacie Organizatora tj. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie przy ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot **w godzinach 08.00-14.00** w zamkniętej i nienaruszonej kopercie.

Koperta powinna być opieczetowana nazwą i adresem Uczestnika oraz posiadać dopisek „**Oferta na najem pomieszczeń nr 07 i 20**”.

- b) Za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie przy ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot. Koperta powinna być opieczetowana nazwą i adresem Uczestnika oraz posiadać dopisek „**Oferta na najem pomieszczeń nr 07 i 20**”.
4. Jako ważne, uznaje się wyłącznie oferty, które wpłynęły przed wyznaczonym w Ogłoszeniu terminem składania ofert.
  5. Błędy mogą być poprawiane przez Uczestnika z utrzymaniem czytelności poprawionych wyrażeń lub liczb. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
  6. Uczestnik może **przed upływem terminu do składania ofert** zmienić lub wycofać ofertę. W takim przypadku należy powiadomić o tym pisemnie Organizatora, składając zmiany lub powiadomienie o wycofaniu oferty według takich samych zasad jak składanie oferty, tj. z informacją „**zmiana oferty**” lub „**wycofanie oferty**”. W przypadku wycofania lub zmiany oferty przez Uczestnika, „nowa oferta” winna zawierać komplet dokumentów zgodnie z Regulaminem.
  7. W przypadku złożenia oferty za pomocą poczty tradycyjnej Organizator nie ponosi odpowiedzialności za otwarcie oferty w przypadku nieprawidłowego oznaczenia na kopercie. W takim przypadku oferta zostanie niezwłocznie zwrócona do Uczestnika.
  8. Kwota oferty wskazana w Formularzu oferty ma być wyrażona w PLN zgodnie z polskim systemem płatniczym, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.
  9. Walutą rozliczeniową jest PLN. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w żadnej obcej walucie.
  10. Organizator poprawi oczywiste omyłki rachunkowe w ofercie pierwotnej, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.
  11. Organizator ma prawo wezwać Uczestnika do niezwłocznego usunięcia błędów lub uzupełnienia braków w ofercie. Brak reakcji ze strony Uczestnika, odmowa usunięcia błędów lub uzupełnienia braków może stanowić podstawę do odrzucenia oferty.
  12. Termin, w którym oferta jest wiążąca dla Wykonawcy, wynosi 10 dni.
  13. Przetarg ogłasza się na stronie internetowej organizatora pod adresem [www.mspsopot.pl](http://www.mspsopot.pl) na co najmniej 7 dni kalendarzowych przed wyznaczonym terminem składania ofert.
  14. Przetarg jest ważny bez względu na liczbę uczestników, jeżeli chociaż jeden uczestnik przystąpi do niego i zaoferuje cenę wyższą od ceny wywoławczej.

## **IX. Przebieg przetargu:**

1. Przetarg odbywa się pisemnie.
2. Oferowana stawka – **cena netto** za wysokość stawki czynszowej za 1m<sup>2</sup> powierzchni użytkowej **będzie taki sama lub wyższa od ceny wywoławczej**.
3. Uczestnicy przetargu podają kwotę – cenę netto za wysokość stawki czynszowej za 1m<sup>2</sup> powierzchni użytkowej, pisemnie w złożonej ofercie, na druku stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego Ogłoszenia.
4. Przetarg wygrywa Uczestnik, który złożył ważną ofertę i zaoferował najwyższą cenę za wysokość stawki czynszowej za 1m<sup>2</sup> powierzchni użytkowej.
5. Jeżeli w postępowaniu przetargowym nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Organizator wzywa Uczestników przetargu, którzy złożyli takie oferty, do złożenia ofert dodatkowych. Wezwani uczestnicy mają prawo złożyć nową ofertę cenową, z jednym zastrzeżeniem: nie może być ona niższa od poprzednio podanej. Cena może być zatem taka sama, jak zaoferowana w ofercie pierwotnej albo wyższa. Jeżeli sytuacja podczas składania ofert dodatkowych powtórzy się, wówczas należy unieważnić przetarg.
6. Informacja o wyborze oferty zostanie ogłoszona na stronie internetowej SPZZOZ Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią pod adresem [www.msprsopot.pl](http://www.msprsopot.pl).
7. **Organizator, w przypadku niewyłonienia zwycięzcy przetargu, podejmuje czynności zmierzające do ogłoszenia kolejnego przetargu.**

## **X. Opis sposobu komunikowania się z Uczestnikami:**

1. W niniejszym postępowaniu wszelkie zawiadomienia, informacje Organizator i Uczestnicy przekazują: pisemnie lub drogą elektroniczną.

### **2. Adres do korespondencji:**

*Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią  
ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot.*

**Zadawanie pytań: adres poczty elektronicznej: [sekretariat@msprsopot.pl](mailto:sekretariat@msprsopot.pl)**

1. Osobą uprawnioną do kontaktów z potencjalnymi Uczestnikami jest: Adam Kisielewski, tel. 609 680 992.
2. Przedmiot najmu można oglądać w miejscu jego lokalizacji, czyli: *Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie przy ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756*

Sopot w godzinach od 8.00 do 14.00 po uprzednim telefonicznym umówieniu z osobą uprawnioną do kontaktów tj. Adamem Kisielewskim.

#### **XI. Zasady i termin zadawania pytań:**

1. Uczestnicy mają prawo zadawania pytań dotyczących Ogłoszenia oraz warunków i przedmiotu przetargu.
2. Wszelkie kontakty pomiędzy Organizatorem, a Uczestnikami powinny odbywać się w sposób określony w pkt X Ogłoszenia.
3. Organizator ma prawo, przed terminem składania ofert, modyfikować zapisy Ogłoszenia w ramach odpowiedzi udzielonych Uczestnikom lub z własnej inicjatywy.
4. Zmiany w Ogłoszeniu publikuje się na stronie internetowej Organizatora.
5. W przypadku, gdy pytanie dotyczy jednego Uczestnika, a odpowiedź nie powoduje konieczności dokonania zmian w Ogłoszeniu odpowiedź może być udzielona tylko zadającemu pytanie.
6. Uczestnik może zadawać pytania nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

#### **XII. Zakończenie postępowania i zawarcie umowy:**

1. Po przeprowadzeniu przetargu sporządza się protokół, który zawiera:
  - a) termin, miejsce i rodzaj przetargu,
  - b) wykaz uczestników przetargu oraz ceny ich ofert,
  - c) imię, nazwisko lub nazwę (firmę) i adres osoby, która zaoferowała najwyższą cenę,
2. Informację o zakończeniu postępowania oraz wyłonieniu Uczestnika, który zaoferował najwyższą kwotę, umieszcza się na stronie internetowej Organizatora.
3. Organizator może unieważnić przetarg, jeżeli uzna, iż zostały naruszone zasady określone w niniejszym Ogłoszeniu oraz gdy z innych przyczyn umowa nie może dojść do skutku.
4. Potwierdzeniem przyjęcia oferty Uczestnika jest zawarcie przez Strony umowy na piśmie.
5. Organizator poinformuje zwycięzcę przetargu o dokładnym terminie podpisania umowy i będzie on wiążący dla zwycięzcy.

#### **Załączniki do Regulaminu:**

- 1) Załącznik nr 1 – Wzór oferty;
- 2) Załącznik nr 2- Wzór umowy.

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

Dnia.....2024 roku

## OFERTA

Dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią, ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot na najem pomieszczenia **nr 07 i 20**.

### 1. Nazwa i adres Zamawiającego:

*Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią  
ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot.*

### 2. Dane dotyczące Wykonawcy:

Dane oferenta z adresem

Nazwa oferenta (Firma lub imię i nazwisko): .....

Siedziba: ul....., kod .....

miejsowość.....PESEL.....

REGON: ..... NIP .....

Dane kontaktowe:

Telefon....., tel./fax .....

e-mail: .....

Niniejsza oferta dotyczy postępowania przetargowego, którego przedmiotem jest najem pomieszczeń **nr 07 o powierzchni 11,40 m<sup>2</sup> i 20 o powierzchni 14,30 m<sup>2</sup>**.

**Oferuję wysokość stawki czynszowej netto za 1 m<sup>2</sup> powierzchni użytkowej w wysokości.....,**

(słownie.....zł netto)

Miesięczny czynsz za 25,70 m<sup>2</sup> wynosi:.....zł netto.

Jednocześnie oświadczam, że:

- a) zapoznałem się z warunkami przetargu, projektem umowy, warunkami lokalowymi i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń,



- b) akceptuję warunki udziału w w/w przetargu i nie wnoszę zastrzeżeń,
- c) zapoznałem się ze stanem technicznym pomieszczenia nr 07 i 20 i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
- d) zapoznałem się i akceptuję treść umowy najmu bez zastrzeżeń,
- e) uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 10 dni,
- f) jest mi wiadome, że organizator przetargu ma prawo zamknięcia przetargu bez podania przyczyny i wybrania którejkolwiek z ofert.

*„Oświadczam, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty oświadczenia oraz dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.”*

.....

(data i czytelny podpis Oferenta)