

OGŁOSZENIE

O KONKURSIE OFERT NA DZIERŻAWĘ MIEJSCA POD LOKALIZACJĘ AUTOMATÓW SPRZEDAJĄCYCH ARTYKUŁY SPOŻYWCZE W SZPITALACH POMORSKICH SP. Z O.O. W GDYNI NA OKRES 36 M-CY.

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w Gdyni zaprasza do składania ofert, których przedmiotem będzie powierzchnia pod lokalizację automatów sprzedających napoje gorące lub napoje zimne i przekąski w Szpitalach Pomorskich Sp. z o.o. w Gdyni Sp. z o.o. przy ul. Powstania Styczniowego 1

Od Oferenta wymagamy:

- zamontowania maksymalnie do 10 szt. własnych automatów sprzedających artykuły spożywcze /z wyłączeniem alkoholu i wyrobów tytoniowych / w Szpitalu Morskim im. PCK przy ul. Powstania Styczniowego 1 w Gdyni, gdzie

Cena minimalna za 1m² powierzchni za 1 m-c wynosi : 200,00 zł + podatek VAT.
oraz/lub

- zamontowania maksymalnie do 6 szt. własnych automatów sprzedających artykuły spożywcze /z wyłączeniem alkoholu i wyrobów tytoniowych / w Szpitalu św. Wincentego a'Paulo przy ul. Wójta Radkego 1 w Gdyni, gdzie

Cena minimalna za 1m² powierzchni za 1 m-c wynosi : 600,00 zł + podatek VAT.

- podania ceny ryczałtowej za 1 miesiąc za zajmowane miejsce pod automaty wg. wzoru:

1 automat x cena netto + VAT x ilość sztuk = CENA BRUTTO.

Przy czym uważa się, że jeden automat stanowi 1 kpl. i zajmuje 1m² powierzchni.

W zakresie eksploatacji oferta powinna zawierać:

utrzymanie w należyтым stanie technicznym i higienicznym automatów,
zapewnienie pełnego serwisu oraz utrzymanie ciągłej sprawności i stałego zaopatrzenia automatów ,
Przy wyborze oferty będzie brana pod uwagę:

CENA ryczałtowa – - możliwe jest składanie ofert częściowych - na każdy automat oddzielnie

Zamontowanie instalacji automatów winno nastąpić nie wcześniej niż 01.09.2018r.

Od Oferentów wymagane jest przedstawienie następujących dokumentów:

1. Formularza ofertowego, przygotowanego według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.
2. Zaświadczenia właściwego Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału ZUS potwierdzających odpowiednio, że oferent nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub zaświadczeń, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu podatkowego.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania firmy w zakresie realizacji umowy.
4. Polisa Ubezpieczenia od Odpowiedzialności Cywilnej obejmująca okres dzierżawy lub pisemne zobowiązanie do zawarcia i przedłożenia wskazanej polisy w terminie podpisania umowy w wyniku rozstrzygnięcia konkursu.
5. Zaakceptowany wzór umowy.

Ofertę należy złożyć w Kancelarii Szpitali Wojewódzkich w Gdyni Sp. z o. o. w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 1 w bud. nr 6, nie później niż do **dnia 31.07.2018r. godz. 09.⁰⁰.**

Oferty zostaną otwarte w siedzibie organizatora konkursu w dniu **31.07.2018r o godz. 09.³⁰.**

Upoważnionym do udzielania informacji jest: **p. Marek Hoffmann** - budynek nr 6, lp.. nr pok. 1; tel. **587260360**

ZATWIERDZAM

WICEPREZES ZARZĄDU

Dariusz Natęcz

SZPITAL POMORSKIE Sp. z o.o. w Gdyni
ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia, tel.(58) 72 60 119/331, fax (58) 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
NIP 586 22 86 770 REGON 190 14 16 12 kapitał zakładowy:162881500,00 zł
Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu; www.szpitalepomorskie.eu

RADCA PRAWNY
Magdalena Kieczkowska
GD/1464