


REGULAMIN PISEMNEGO PRZETARGU OFERTOWEGO

Nr postępowania DOI/T/05/2021

prowadzonego w trybie art. 70¹ – 70⁵ Kodeksu Cywilnego

na najem w okresie od dnia **01.08.2021 roku** do dnia **31.07.2026 roku** pomieszczeń na kondygnacji 7 w budynku C o łącznej powierzchni 342,60 m² w lokalizacji Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy (PCChZiG), 80-214 Gdańsk, Smoluchowskiego 18, z przeznaczeniem na prowadzenie działalności laboratoryjnej

I. Podstawa prawna postępowania

1. Podstawę prawną niniejszego przetargu stanowi art. 70¹ – 70⁵ ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U. 2020 roku, nr 1740 t.j.)

II. Część ogólna

1. Regulamin określa zasady i tryb postępowania w pisemnym przetargu ofertowym oraz w szczególności przedmiot przetargu, warunki uczestnictwa oferentów, kryteria i sposób oceny ofert.
2. Przetarg jest organizowany przez Szpital Pomorskie Spółka z o.o., 81-519 Gdynia, Powstania Styczniowego 1, zwanym dalej Wynajmującym/Organizatorem.
3. Przetarg ma na celu zawarcie umowy zgodnie ze wzorem, stanowiącym **Załącznik nr 3** do Regulaminu.
4. Przetarg wszczyna się poprzez opublikowanie Ogłoszenia o pisemnym przetargu ofertowym, którego wzór stanowi **Załącznik nr 1** do Regulaminu, na stronie internetowej Szpitala <http://www.szpitalpomorskie.eu> oraz na tablicy ogłoszeń w lokalizacji Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy, 80-214 Gdańsk, Smoluchowskiego 18.

III. Przedmiot przetargu

1. Przedmiotem przetargu jest najem pomieszczeń na kondygnacji 7 w budynku C o łącznej powierzchni użytkowej 342,60 m², w lokalizacji Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy (PCChZiG), 80-214 Gdańsk, Smoluchowskiego 18, z przeznaczeniem na prowadzenie działalności laboratoryjnej.
2. Najem określona w pkt.1 będzie trwał w okresie od dnia **01.08.2021 roku** do dnia **31.07.2026 roku**.
3. Powierzchnia określona w ust.1 przeznaczona na najem stanowi część budynku o łącznej powierzchni użytkowej 15.876,60 m², zlokalizowanego na działce nr 6/1, dla której Sąd Rejonowy Gdańsk Północ w Gdańsku, III Wydział Ksiąg Wieczystych prowadzi księgę wieczystą KW nr GD1G/00085900/1.
4. Dokumentacja zawierająca opis techniczny nieruchomości określonej w ust.1 znajduje się do wglądu w Dziale Technicznym, w lokalizacji Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy, 80-214 Gdańsk, Smoluchowskiego 18.
5. Szczegółowe określenie przedmiotu przetargu oraz uprawnienia i obowiązki stron – zawiera wzór umowy stanowiący **Załącznik nr 3** do niniejszego regulaminu.

IV. Warunki uczestnictwa w przetargu

1. W przetargu mogą wziąć udział Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:
 - a) Nie zalegają w płaceniu składek na ubezpieczenie społeczne.

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
NIP 586 29 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

- b) Nie zalegają w płaceniu podatków i opłat skarbowych.
- c) Posiadają ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności,
- d) Zaoferują miesięczny czynsz najmu w wysokości **minimum 42 zł netto** (słownie: czterdzieści dwa złote 00/100) netto za 1 m² wynajmowanej powierzchni użytkowej powiększony o obowiązującą stawkę podatku VAT.

Uwaga! Oferowana stawka czynszu nie obejmuje kosztów mediów – tzn. eksploatacyjnych należności z tytułu zużycia wody i zrzuć ścieków, energii elektrycznej i ciepłej (c.o. i podgrzanie c.w.u.), gazu, podatku od nieruchomości, zagospodarowania i wywozu odpadów – na które Najemca musi zawrzeć stosowne umowy. Najemca w zakresie najmowanego obiektu będzie ponosić także koszty: adaptacji pomieszczeń, wyposażenia, bieżącego utrzymania należytego stanu funkcjonalnego, sanitarnego w tym utrzymania czystości oraz sprawności technicznej w tym remontów, bieżących napraw i konserwacji oraz przeglądów technicznych.

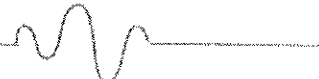
e) Wniosą wadium w wysokości **30.000 zł** (słownie: trzydzieści tysięcy złotych 00/100).

2. Oferent zobowiązany jest do dokonania wizji lokalnej części pomieszczeń w budynku C przeznaczonego do najmu przed terminem składania ofert – termin wizji lokalnej należy ustalić z upoważnionym przedstawicielem Szpitala p. Marcin Mikula – tel: 58 341 40 41 wewn. 280 lub mmikula@szpitalpomorskie.eu Wizję lokalną należy przeprowadzić w obecności upoważnionego przedstawiciela Organizatora i pisemnie potwierdzić obecność.

V. Wymagane dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnienie warunków uczestnictwa w przetargu

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.
2. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, potwierdzających odpowiednio niezaleganie z opłacaniem podatku, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne oraz Fundusz Pracy wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
3. Koncesje lub zezwolenia, jeżeli odrębne przepisy wymagają posiadania koncesji lub zezwolenia na podjęcie i prowadzenie działalności w zakresie objętym zamówieniem.
4. Zaświadczenie (Informację) z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których Oferent posiada rachunek bankowy, potwierdzającą, że Oferent posiada środki finansowe lub zdolność kredytową na kwotę co najmniej 100.000 zł (słownie: sto tysięcy złotych 0/100), wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
5. Polisa lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności za szkody wyrządzone osobom trzecim w związku z prowadzoną działalnością oraz z tytułu szkód wyrządzonych w mieniu Wydzierżawiającego, na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 500.000,00 zł (słownie: pięćset tysięcy złotych 0/100).
6. Umowa regulująca współpracę podmiotów występujących wspólnie – w przypadku podmiotów występujących wspólnie.
7. Oświadczenie Oferenta wykazujące doświadczenie w prowadzeniu działalności laboratoryjnej od minimum 5 lat.
8. Oświadczenie, że Oferent zapoznał się z warunkami przetargu i projektem umowy najmu stanowiącym Załącznik nr 3 do Regulaminu i przyjmuje te dokumenty bez zastrzeżeń a w przypadku wyboru jego oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Szpital.
9. Kopia dokumentu potwierdzającego złożenie wadium.



Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

-
- 
10. Dokument potwierdzający przeprowadzenie wizji lokalnej pomieszczeń potwierdzony przez upoważnionego przedstawiciela Organizatora.
 11. Klauzula informacyjna stanowiąca **Załącznik nr 5** do Regulaminu (RODO).
 12. Oświadczenie, że Oferent nie pozostaje z członkami komisji przetargowej lub osobami zarządzającymi Szpitalem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w prowadzonym postępowaniu.

VI. Wymogi dotyczące oferty

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Oferenta.
2. Organizator nie dopuszcza składania ofert częściowych i ofert wariantowych.
3. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.
5. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez oferenta. Wszystkie dokumenty przedstawione w postaci kserokopii powinny być poświadczone za „zgodność z oryginałem” i opatrzone imienną pieczęcią i podpisem osoby/osób upoważnionych do podpisania oferty.
6. Jeżeli osoba/osoby podpisujące ofertę działają na podstawie pełnomocnictwa, pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie) musi zostać dołączone do oferty.
7. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez oferenta. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.
8. Każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty musi być podpisana lub parafowana przez oferenta. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem, etc, powinny być parafowane przez oferenta.
9. Strony oferty muszą być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
10. Wymaga się przy sporządzaniu oferty korzystanie ze wzorów (formularza oferty, oświadczeń, wykazu) przygotowanych przez Szpital.
11. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których oferent zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji”. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Oferent zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa zobowiązany jest dołączyć do oferty pisemne uzasadnienie odnośnie charakteru zastrzeżonych w niej informacji wraz ze wskazaniem działań podjętych w

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.



celu zastrzeżenia tych informacji. Uzasadnienie powinno dowodzić, że zastrzeżona informacja w myśl przywołanego powyżej przepisu:

- a) ma charakter techniczny, technologiczny lub organizacyjny przedsiębiorstwa,
- b) nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
- c) podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.

Uzasadnienie, o którym mowa powyżej musi być sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie pozostałym uczestnikom postępowania, w przypadku uznania przez Szpital zasadności tego zastrzeżenia. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa muszą być trwale spięte i oddzielone od pozostałej (jawnej) części oferty.

12. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

13. Na ofertę składają się:

- a) formularz oferty (wzór **Załącznik nr 2**),
- b) oświadczenia i dokumenty, o których mowa w Rozdziale V,
- c) upoważnienie do podpisania oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez oferenta,
- d) klauzula informacyjna (**Załącznik nr 5**).

14. Całość oferty powinna być złożona w formie uniemożliwiającej jej przypadkowe zdekompletowanie, w zabezpieczonym odpowiednio opakowaniu z oznakowaniem:

„Przetarg nieograniczony na najem w okresie od dnia **01.08.2021 roku** do dnia **31.07.2026 roku** pomieszczeń na kondygnacji 7 w budynku C o łącznej powierzchni 342,60 m² w lokalizacji Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy (PCChZiG), 80-214 Gdańsk, Smoluchowskiego 18, z przeznaczeniem na prowadzenie działalności laboratoryjnej (**nie otwierać przed 21.07.2021 roku, godz. 13⁰⁰**)”.

15. Złożenie oferty zawierającej błąd w naliczeniu stawki VAT lub zastosowanie niewłaściwej stawki VAT może spowodować odrzucenie oferty.

VII. Wymagania dodatkowe


1. Organizator przetargu informuje, iż działalność jaka ma być prowadzona w przedmiocie najmu, nie może być uciążliwa pacjentów i przebiegu leczenia.
2. Oferent po zawarciu umowy najmu zobowiązany jest do wszelkich, niezbędnych bieżących napraw i remontów pomieszczeń.
3. Najemca zobowiązany jest do uzyskania zgody od Szpitala na wszelkie wykonywane roboty budowlane związane z remontami, modernizacją i przebudową obiektu.
4. Przez cały okres najmu Najemca zobowiązany jest do utrzymywania pomieszczeń w stanie przydatności do użytkowania oraz przeprowadzania na własny koszt wszelkich wymaganych przeglądów technicznych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Najemca zobowiązany jest do ponoszenia wszelkich kosztów eksploatacyjnych za dostarczane media, zapłaty za podatek od nieruchomości

VIII. Formy kontaktu pomiędzy Organizatorem a Oferentami

1. Organizator dopuszcza formę e-mail oraz pisemną do kontaktów pomiędzy Oferentami a Organizatorem.

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.



-
- 
- Oferent może zwrócić się do Organizatora o wyjaśnienie treści dokumentacji przetargowej. Wyjaśnienia zostaną udzielone na stronie internetowej www.szpitalepomorskie.eu o ile zapytanie wpłynie najpóźniej na 3 dni robocze przed terminem złożenia oferty. Po tym terminie Szpital może nie odpowiadać na zapytania oferentów. Zapytanie można przesłać za pomocą e-maila na adres: scirocki@szpitalepomorskie.eu lub na adres Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy, 84-200 Wejherowo, Dr A. Jagalskiego 10.
 - Osobą upoważnioną przez Szpital do kontaktowania się z Oferentami jest: Stanisław Cirocki, tel: 601 975 800 mail: scirocki@szpitalepomorskie.eu
 - Organizator może wezwać w wyznaczonym przez siebie terminie do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń i dokumentów załączonych do oferty.
 - Organizator może wezwać Oferenta/ów, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub, którzy złożyli dokumenty zawierające błędy, do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty. Nie dotyczy to błędów w naliczeniu stawki VAT.


IX. Miejsce, termin i sposób złożenia oferty oraz termin i warunki otwarcia ofert

- Ofertę należy złożyć w Szpitalu Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy (PCChZiG), 80-214 Gdańsk, Smoluchowskiego 18 w Dziale Outsourcingu, pokój nr 21 do dnia **21.07.2021 roku do godz. 12³⁰**
- Oferty należy składać w odpowiednio zabezpieczonej kopercie lub innym opakowaniu, opisanym w sposób następujący: „Przetarg nieograniczony na najem w okresie od dnia **01.08.2021 roku** do dnia **31.07.2026 roku** pomieszczeń na kondygnacji 7 w budynku C o łącznej powierzchni 342,60 m² w lokalizacji Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy (PCChZiG), 80-214 Gdańsk, Smoluchowskiego 18, z przeznaczeniem na prowadzenie działalności laboratoryjnej (**nie otwierać przed 21.07.2021 roku, godz. 13⁰⁰**)”.
- Organizator przetargu nie bierze odpowiedzialności za skutki braku zachowania powyższych warunków przez Oferentów.
- Otwarcie ofert nastąpi w Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy (PCChZiG), 80-214 Gdańsk, Smoluchowskiego 18, Sala Konferencyjna – Aula w dniu **21.07.2021 roku o godz. 13⁰⁰**.
- Oferent jest zobowiązany zapewnić, aby każda z osób reprezentujących Oferenta podczas otwarcia ofert dopełniła obowiązku zasłaniania ust i nosa oraz dezynfekcji dłoni a także innych wymagań, jakie mogą obowiązywać w dniu otwarcia ofert na mocy przepisów przewidujących nakazy i ograniczenia w związku ze stanem epidemii. Organizator zastrzega sobie możliwość niedopuszczenia do udziału w otwarciu ofert osób niespełniających powyższych wymagań.

X. Wadium

- Oferent jest zobowiązany do wniesienia wadium w wysokości: **30.000 zł** (słownie: trzydzieści tysięcy złotych 00/100).
- Wadium może być wniesione w następujących formach:
 - pieniądzu,
 - poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym,
 - gwarancjach ubezpieczeniowych lub gwarancjach bankowych,
 - poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust.5 pkt.2 ustawy z dnia 09.11.2000 roku

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

-
- 
- o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości oraz niektórych ustaw (t.j. 2019. 3100),
- e) Poręczenia i gwarancje zagranicznych banków, gwarancje zagranicznych towarzystw ubezpieczeniowych powinny być potwierdzone przez polski bank.
3. W przypadku złożenia wadium w pieniądzu, wadium należy wpłacić przelewem na konto Organizatora **PKO Bank Polski S.A. nr 12 1440 1101 0000 0000 1722 8177** z adnotacją „Wadium – najem powierzchni DOiT/05/2021”
4. Wadium winno być na koncie Organizatora nie później niż przed upływem terminu składania ofert. Dowód potwierdzenia złożenia wadium należy załączyć do oferty.
5. W przypadku złożenia wadium w formie gwarancji, poręczeń, oryginał dokumentu należy złożyć nie później niż przed upływem terminu składania ofert w Kancelarii Szpitala. Kopię dokumentu, należy dołączyć do oferty.
7. Szpital zwraca wadium wszystkim oferentom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej, z wyjątkiem Oferenta, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza lub wszystkim oferentom w przypadku unieważnienia postępowania.
8. Na pisemny wniosek Oferenta, Organizator zwróci wadium niezwłocznie Oferentowi, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
9. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, Organizator zwraca je na rachunek Oferenta.
10. Wadium wniesione w pieniądzu przez Oferenta, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, zaliczane jest przez Organizatora na poczet zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
11. Oferent traci wadium na rzecz Szpitala w przypadku, gdy:
- a) odmówił podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,
- b) zawarcie umowy stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

XI. Tryb przeprowadzenia przetargu

1. Przetarg prowadzi Komisja Przetargowa powołana spośród pracowników Szpitala Zarządzeniem Prezesa Szpitali Pomorskich Sp. z o.o.
2. Komisja prowadzi przetarg zgodnie z ogłoszeniem, postanowieniami Regulaminu oraz przepisami kodeksu cywilnego.
3. Przetarg składa się z części jawnej i niejawnej.
4. Część jawna przetargu odbywa się w obecności Oferentów, w trakcie której komisja przetargowa:
- a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia przetargu,
- b) ustala liczbę otrzymanych ofert,
- c) przyjmuje wyjaśnienia lub oświadczenia zgłoszone przez oferenta,
- d) otwiera koperty z ofertami podając:
- nazwę i adres Oferenta, którego oferta jest otwierana,
 - poszczególne ceny za najem
5. Komisja przetargowa odmawia zakwalifikowania ofert do części niejawnej przetargu, jeżeli zostały złożone po wyznaczonym terminie.
6. W części niejawnej przetargu komisja:
- a) dokonuje szczegółowej analizy ofert pod względem ważności złożonych oświadczeń i dokumentów, zgodności z treścią Regulaminu, po czym dokonuje oceny zakwalifikowanych jako prawidłowe ofert i wybiera najkorzystniejszą z nich lub ustala, że żadna z ofert nie nadaje się do przyjęcia,

Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.

- b) sporządza i podpisuje protokół, (data podpisania protokołu jest datą zakończenia przetargu),
c) o wynikach przetargu zawiadamia niezwłocznie wszystkich oferentów na piśmie i na stronie internetowej www.szpitalepomorskie.eu Oferent, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza na podstawie kryteriów określonych w Regulaminie zostanie dodatkowo powiadomiony o terminie i miejscu podpisania umowy.
7. Szpital zastrzega sobie prawo zamknięcia przetargu bez dokonania wyboru oferty.

XII. Kryteria i sposób oceny ofert

1. Oferty będą oceniane według niżej wymienionych kryteriów:

a) Jedynym kryterium oceny jest **cena oferty** – wybrana zostanie oferta z najwyższą ceną jednostkową netto za 1 m² powierzchni za 1 miesiąc:

	Cena jednostkowa za 1 m ² /m-c	Ilość m ²	Wartość najmu netto w zł/m-c	Stawka podatku VAT(%)	Kwota podatku VAT	Wartość najmu brutto w zł/m-c	Wartość najmu netto rocznie
Najem powierzchni w budynku C		342,6	-	23%	-	-	-

Cena brutto czynszu za powierzchnię użytkową za jeden miesiąc: zł/m-c

Słownie:

Ocenie będzie podlegała zaoferowana wartość czynszu miesięcznego brutto.


XIII. Zawarcie umowy

- Oferent ustalony jako Najemca powierzchni, zostanie zawiadomiony o miejscu i terminie zawarcia umowy najmu w ciągu 5 dni od dnia rozstrzygnięcia przetargu. Wyznaczony termin na podpisanie umowy nie może być krótszy niż 5 dni od dnia doręczenia zawiadomienia.
- Jeżeli Oferent ustalony jako Najemca nie przystąpi bez usprawiedliwienia do zawarcia umowy w miejscu i w terminie podanym w zawiadomieniu, o którym mowa w pkt.1, Organizator przetargu może odstąpić od zawarcia umowy, a wpłacone wadium nie podlega zwrotowi. W zawiadomieniu zamieszcza się informację o tym uprawnieniu.
- Umowa zostanie zawarta zgodnie ze wzorem umowy będącym **Załącznikiem nr 3** do Regulaminu oraz zaproponowanymi warunkami ofertowymi w terminie nie późniejszym niż 14 dni licząc od daty zawiadomienia Oferentów o wyniku przetargu.
- Okres związania ofertą wynosi 60 dni, licząc od dnia otwarcia ofert.

XIV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

- Organizator wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
- Oferent, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązany jest do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy najpóźniej w dniu jej zawarcia, w wysokości 30.000 zł brutto (trzydzieści tysięcy złotych 0/100).
- Zabezpieczenie może być wnoszone według wyboru Oferenta w jednej lub w kilku następujących formach:
 - pieniądzu,
 - poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym,

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

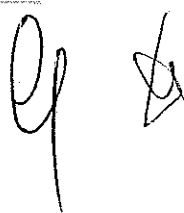
-
- 
- c) gwarancjach ubezpieczeniowych lub gwarancjach bankowych,
 - d) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust.5 pkt.2 ustawy z dnia 09.11.2000 roku o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości oraz niektórych ustaw (t.j. 2019. 3100),
4. W przypadku wniesienia zabezpieczenia w formie pieniężnej Organizator przechowuje je na rachunku bankowym.
5. Z treści zabezpieczenia przedstawionego w formie gwarancji/poręczenia winno wynikać, że bank, ubezpieczyciel, poręczyciel zapłaci, na rzecz Organizatora w terminie 30 dni od pisemnego żądania kwotę zabezpieczenia, na pierwsze wezwanie Organizatora, bez odwołania, bez warunku, niezależnie od kwestionowania czy zastrzeżeń Oferenta i bez dochodzenia czy wezwanie Organizatora jest uzasadnione czy nie.
6. Składane tytułem zabezpieczenia należytego wykonania umowy gwarancje nie mogą zawierać zastrzeżenia, że doręczenie żądania wypłaty musi odbyć się za pośrednictwem osób trzecich, np. za pośrednictwem banku.
7. Składane tytułem zabezpieczenia gwarancje nie mogą zawierać zastrzeżenia, że podpisy złożone na oryginale wezwania do zapłaty muszą być poświadczony notarialnie lub przez bank prowadzący rachunek Organizatora.
8. Zwrot zabezpieczenia odbędzie się na rachunek wskazany przez Oferenta w ciągu 5 dni od dnia zakończenia umowy po podpisaniu protokołu końcowego potwierdzającego należyte wykonanie umowy.

XV. Postanowienia końcowe

1. Przetarg jest ważny, choćby wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca warunki określone w Ogłoszeniu i Regulaminie.
2. Jeżeli nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty z powodu zaoferowania takiej samej ceny przez 2 lub więcej ofert na podstawie kryteriów określonych w Regulaminie, komisja przetargowa wzywa każdego z tych Oferentów do złożenia w określonym terminie dodatkowej oferty i dokonuje ponownie czynności oceny ofert na podstawie kryteriów określonych w Rozdziale XI.
3. W przypadku uchylania się Oferenta, którego oferta została wybrana od zawarcia umowy przez okres dłuższy niż 7 dni, Organizator jest uprawniony do wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ofert przetargowych.
4. Organizator może zamknąć przetarg bez dokonania wyboru oferty.
5. Szpital jako Organizator przetargu zastrzega sobie możliwość odwołania przetargu oraz zmiany warunków przetargu. Odwołanie przetargu może nastąpić bez podania przyczyn w każdym czasie. Zmiana warunków przetargu nie może nastąpić w terminie późniejszym niż na 5 dni poprzedzających otwarcie ofert.
6. Uczestnik przetargu może zaskarżyć czynności związane z wyborem Oferenta przez Szpital. Skargę wnosi się do Organizatora najpóźniej w terminie 3 dni od dnia zawiadomienia o wynikach przetargu. Skargę uważa się za wniesioną z chwilą, gdy dotarła ona do Organizatora w taki sposób, że mógł zapoznać się z jej treścią. W przypadku wniesienia skargi dalsze czynności związane z zakończeniem przetargu ulegają wstrzymaniu a okres związania z ofertą ulega zawieszeniu. Szpital rozstrzyga skargę w terminie do 7 dni od dnia jej wpływu, rozstrzygnięcie Organizatora jest ostateczne. Oferent wnoszący skargę nie może następnie wnieść skargi powołując się na te same okoliczności.
7. W zakresie nieunormowanym postanowieniami Regulaminu zastosowanie mają odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.
8. Spory na tle wykonywania zobowiązań wynikających z treści niniejszego Regulaminu poddaje się pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego dla siedziby Organizatora.
9. Każdy z oferentów jest związany treścią niniejszego Regulaminu.
10. Regulamin niniejszy obowiązuje od dnia jego zatwierdzenia przez Prezesa Szpitali Pomorskich Sp. z o.o.

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 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 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu



Z-CA DYREKTORA
ds. Administracyjnych-Technicznych

Stanisław Cirocki

Podpis Przewodniczącego Komisji Przetargowej

Załączniki:

1. Ogłoszenie najmu powierzchni w PCChZiG – Załącznik nr 1
2. Formularz ofertowy – Załącznik nr 2
3. Wzór umowy najmu – Załącznik nr 3
4. Rzut gruntu z zaznaczeniem budynku – Załącznik nr 4
5. Klauzula informacyjna – Załącznik nr 5

KRZYSZTOF LUKOWICZ

RADCA PRAWNY
L.R. 001/1668

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 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 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu