

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

*WYNAJEM POMIESZCZENIA NA GABINET LEKARSKI*

Przychodnia Specjalistyczna w Olsztynie

ul. Dworcowa 28

10-437 Olsztyn

# SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

## Rozdział I

### INFORMACJE OGÓLNE

1. Wynajmujący  
Przychodnia Specjalistyczna w Olsztynie, ul. Dworcowa 28.
2. Forma postępowania
  - 2.1. Przetarg na najem powierzchni lokalu z przeznaczeniem na świadczenia zdrowotne – podstawa prawna – art. 10 Ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2011 Nr 112 poz. 654 z póź. zm.).
  - 2.2. Postępowanie zostało ogłoszone na podstawie Uchwały nr XXXVIII Rady Miasta Olsztyna z dnia 28.01.2009r. w sprawie zasad zbycia, wydzierżawienia lub wynajęcia majątku trwałego SP ZOZ.
  - 2.3. Postępowanie przeprowadzane zgodnie z Regulaminem najmu pomieszczeń i powierzchni w Przychodni Specjalistycznej w Olsztynie – Zarządzenie nr 12 z dnia 06.02.2014r. Dyrektora Przychodni – do wglądu w sekretariacie przychodni przy ul. Dworcowej 28 w Olsztynie.
3. Sposób porozumiewania się z Wynajmującym
  - 3.1. W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informację Wynajmujący i Oferenci przekazują pisemnie. Dopuszcza się składanie pytań do SIWZ drogą elektroniczną – e-mail: **przetargi.pso@gmail.com**  
Każda ze stron może żądać potwierdzenia otrzymania informacji pisemnie.
  - 3.2. Każdy Oferent ma prawo zwrócić się do Wynajmującego o wyjaśnienie zapisów SIWZ.
  - 3.3. Wynajmujący udzieli niezwłocznie odpowiedzi na każde pytanie dotyczące SIWZ, które zostanie zadane Wynajmującemu nie później niż 2 dni przed terminem składania ofert.

## Rozdział II

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wynajem powierzchni użytkowych.

Zadanie nr	Lokalizacja	Metraż m <sup>2</sup>	Przeznaczenie	Minimalna stawka zł/m <sup>2</sup> netto	Opłata eksploatacyjna netto za m <sup>2</sup>	Dostępność od dnia	Dostępność w godzinach	Dostępność w dniach tygodnia
1	Lokal 15	13,80	Medyczna	6,00	37,00	2.08.2017	8-18	PN-PT

Minimalna stawka dla pomieszczeń przeznaczonych pod działalność medyczną (gabinety lekarskie) wynosi 6 zł/m<sup>2</sup> netto.

Wynajmujący doliczy opłatę eksploatacyjną w wysokości **37,00 zł netto** za energię elektryczną, ogrzewanie, c.o., c.c.w., ścieki, wywóz śmieci, utrzymanie czystości części wspólnych, umieszczenie obowiązkowej informacji o podmiocie, itp.)

# SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

## Rozdział III

### WARUNKI UCZESTNICTWA W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy:

1. W postępowaniu mogą uczestniczyć podmioty określone w art. 4 i 5 Ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2011 Nr 112 poz. 654 z póź. zm.).
- W postępowaniu mogą wziąć udział podmioty **niekonkurencyjne** do działalności medycznej prowadzonej przez Przychodnię, tj. ograniczone do udzielających świadczeń zdrowotnych wg wykazu:

Wykaz specjalności niekonkurencyjnych, które mogą wziąć udział w postępowaniu	
L.p.	Działalność medyczna
1.	Sportowa

2. Preferowani będą Oferenci, którzy mają podpisaną umowę z NFZ,
3. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie.
4. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
5. Oferenci mogą ubiegać się wspólnie o udzielenie zamówienia, jednak w takim przypadku zobowiązani są do założenia konsorcjum.
6. W przypadku o którym mowa w punkcie 5, Oferenci ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
7. Oferta oraz wszystkie załączniki do niej muszą być podpisane przez osoby uprawnione zgodnie z prawem do reprezentowania Oferenta.
8. W przypadku, gdy Oferenta reprezentuje pełnomocnik do oferty należy załączyć pełnomocnictwo jasno określające jego zakres podpisane przez osobę (-y) uprawnione do reprezentacji Oferenta.
9. Wszystkie strony w ofercie muszą być parafowane i numerowane. Numerację należy rozpocząć od pierwszej strony.
10. Wszelkie poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie, datowane i parafowane przez osobę podpisującą Ofertę.
11. Oferent ponosi wszelkie koszty niezbędne z przygotowaniem i przedłożeniem swojej oferty.
12. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
13. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.
14. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
15. Złożone w postępowaniu lub na wezwanie Wynajmującego dokumenty powinny potwierdzać spełnienie warunków udziału w postępowaniu nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.
16. Wynajmujący dopuszcza możliwość złożenia kserokopii dokumentów wymaganych w SIWZ, ale muszą być one potwierdzone za zgodność z oryginałem przez uprawnionego (-ych) przedstawiciela/-i Oferenta.

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

### **Rozdział IV**

#### *WYKAZ DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ OFERENCI W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU*

1. Wypełniony druk oferty przetargowej stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (KRS lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej).
3. Opis sposobu organizacji pracy w wynajmowanym pomieszczeniu.
- 4. Potwierdzenie prawa wykonywania zawodu – tylko dla lekarzy.**
- 5. Umowę z NFZ – tylko dla świadczenia usług medycznych**

### **Rozdział V**

#### *SPRAWDZENIE WARUNKÓW WYMAGANYCH OD OFERENTÓW*

1. Oferty zostaną sprawdzone czy zostały sporządzone zgodnie z warunkami podanymi w SIWZ, a następnie ocenione przez Komisję zgodnie z kryteriami wyboru Oferty.
2. Sprawdzenie warunków udziału w postępowaniu odbędzie się wg zasady spełnia/nie spełnia.
3. W toku dokonywania oceny złożonych Ofert, Wynajmujący może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści Ofert i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

### **Rozdział VI**

#### *WYKLUCZENIE OFERENTÓW Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU*

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:

1. Oferentów, którzy nie wykazali spełnienia warunków udziału w prowadzonym postępowaniu.
2. Oferentów, którzy złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ na wynik postępowania.
3. Oferentów, którzy nie złożyli oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu lub dokumentów potwierdzających spełnienie tych warunków lub złożone dokumenty zawierają błędy.
4. Oferentów, którzy na wezwanie Wynajmującego nie złożyli wyjaśnień.
5. Oferentów, którzy świadczą usługi konkurencyjne do usług świadczonych przez Przychodnię.
6. Oferentów, którzy świadczą inną działalność niż medycyna sportowa.

### **Rozdział VII**

#### *ODRZUCENIE OFERTY*

Wynajmujący odrzuci ofertę, gdy:

1. Jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o nieuczciwej konkurencji.
3. Zawiera błędy w obliczeniu ceny za wyjątkami, które poprawi Zamawiający:

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

- a) oczywiste omyłki pisarskie,
  - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
  - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
4. Została złożona po terminie wyznaczonym na składanie ofert.
  5. Zawiera cenę niższą niż minimalna założona przez Wynajmującego.

### Rozdział VIII

#### WADIUM

1. W prowadzonym postępowaniu Wynajmujący odstępuje od wniesienia wadium.

### Rozdział IX

#### KRYTERIUM WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

1. Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej – 100% cena.

Wynajmujący dokona wyboru oferty z najwyższą stawką wynajmu oraz będzie preferował podmioty, które posiadają podpisaną umowę z NFZ.

### Rozdział X

#### SPOSÓB I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej i opieczetowanej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści.
2. Kopertę zawierającą ofertę należy opatrzyć napisem:  
**„Wynajem pomieszczenia na gabinet lekarski” – nie otwierać przed 30.06.2017r. godz. 11:00**
3. Ofertę należy złożyć w sekretariacie (pok. Nr 205) siedziby Wynajmującego: Przychodnia Specjalistyczna w Olsztynie ul. Dworcowa 28, 10-437 Olsztyn do dnia 30.06.2017r. do godziny 11:10.
4. Oferent może wprowadzić zmiany do oferty przed terminem składania ofert. Zmiany należy złożyć wg takich samych zasad jak zasady składania ofert z dopiskiem:  
**„Zmiana do oferty na „Wynajem pomieszczenia na gabinet lekarski” – nie otwierać przed 30.06.2017r. godz. 11:00”.**
5. Oferty zostaną otwarte w dniu 30.06.2017r. o godz. 11:10, Sala konferencyjna – pokój nr 010.
6. Otwarcie ofert jest jawne.

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

### **Rozdział XI**

#### *INFORMACJE DODATKOWE*

1. Oględzin pomieszczeń można dokonywać w poniedziałki i wtorki w godzinach od 9:00-12:00, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu z Panią Grażyną Pućko, tel. 89 537 32 75.
2. Umowa najmu będzie zawarta na okres 3 lat.
3. Stawki wynajmu podlegać będzie corocznej waloryzacji na dzień 1 kwietnia każdego roku kalendarzowego wg wskaźnika wzrostu cen towarów i usług, opublikowanych przez Prezesa GUS w Dzienniku Urzędowym GUS.
4. Zastrzegamy sobie prawo do unieważnienia prowadzonego postępowania w części lub całości bez podania przyczyny.