



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY
85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75 tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31

KONTO: Bank Zachodni WBK Bydgoszcz 10 1500 1360 1213 6001 9348 0000

NIP: 9532582266 REGON: 340517145

SPECYFIKACJA PRZETARGU OFERTOWEGO

NR 03/AT/PO/2020

WYNAJEM NA OKRES 36 MIESIĘCY POMIESZCZEŃ O ŁĄCZNEJ POWIERZCHNI 198 M² WRAZ Z WYPOSAŻENIEM Z PRZEZNACZENIEM NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI GASTRONOMICZNO - HANDLOWEJ

1. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg ofertowy.

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- a) Przedmiotem przetargu jest odpłatny najem pomieszczeń Szpitala o powierzchni 198 m² z przeznaczeniem na prowadzenie bufetu i stołówki ogólnodostępnych w Szpitalu zgodnie z lokalizacją wyznaczoną przez Wynajmującego na warunkach określonych w specyfikacji i projekcie umowy.
- b) Przedmiot zamówienia obejmuje również uruchamianie sezonowego ogródka konsumpcyjnego w patio z bezpośrednim wejściem do bufetu w okresie 5 miesięcy w ciągu roku na warunkach określonych w umowie
- c) Szpital przekaze Najemcy w ramach umowy najmu powierzchnię z pełnym wyposażeniem - określony w załączniku.
- d) Oferent przedstawi do akceptacji dyrekcji wstępny projekt/koncepcję zagospodarowania i aranżacji wnętrza pomieszczeń. Jeżeli oferent planuje przeprowadzić zmiany w lokalu do oferty należy dołączyć oświadczenie, iż inwestycję i zakupy takie mają charakter bezzwrotny, bez prawa żądania zwrotu kosztów za poniesione nakłady na rzecz wynajmującego.
- e) Najemca zobowiązany jest przez cały czas trwania umowy do przestrzegania wymagań higieniczno - sanitarnych oraz posiadania certyfikatu wdrożenia systemu HACCP wg. wymagań CODEX Alimentarius dla sprzedawanych produktów i posiłków w prowadzonej działalności na terenie Szpitala.
- f) Warunkiem uznania oferty za ważną jest złożenie w określonym terminie kompletu wymaganych dokumentów określonych w niniejszej specyfikacji.

3. TERMINY I WARUNKI SKŁADANIA OFERT

- a) Czas trwania najmu określa się na **36 miesięcy** od podpisania umowy z możliwością przedłużenia o kolejne 36 miesięcy na warunkach określonych w umowie. Przewidywany termin zawarcia umowy **najpóźniej do 01.02.2020, uruchomienie działalności bufetu max. 14 dni od dnia zawarcia umowy.**



SZPITAL
AKREDYTOWANY



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

Warunkiem udziału w postępowaniu oraz uznania złożonej oferty za ważną, jest załączenie do oferty jak niżej :

- b) kserokopia odpisu z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- c) pozwolenia, decyzji lub innego dokumentu potwierdzającego posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- d) oświadczenia o dysponowaniu odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zadań określonych w przedmiocie przetargu ofertowego,
- e) oświadczenia o sytuacji ekonomicznej Najemcy zapewniającej realizację zadania określonego w niniejszym postępowaniu przetargowym,
- f) posiadania aktualnego certyfikatu wdrożenia systemu HACCP wg. wymagań CODEX Alimentarius
- g) przedstawienie dwóch referencji z potwierdzeniem prawidłowej realizacji umowy najmu pomieszczeń i prowadzenie kuchni i bufetu ogólnodostępnego w zakładach opieki zdrowotnej, uzdrowiskach i/ lub sanatoriach (prowadzonej w ostatnich dwóch latach)
- h) Wypełniony formularz oferty.
- i) Zamawiający wymaga wniesienia wadium - 600 zł - NA KONTO SZPITALA: 10 1500 1360 1213 6001 9348 0000

4. POZOSTAŁE INFORMACJE

- a) Ogłoszenie postępowania i niezbędne informacje związane z postępowaniem Wynajmujący umieszcza na własnej stronie internetowej www.biziel.umk.pl
- b) oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie inne informacje związane z postępowaniem Wynajmujący i Najemcy przekazują sobie pisemnie.
- c) Osobami uprawnionymi ze strony Wynajmującego do porozumiewania się z Najemcami są:

w sprawach administracyjnych dotyczących przedmiotu postępowania p. Katarzyna Zaborniak tel. 52/3655760 lub p. Agnieszka Żech tel. 52/3655563.
- d) Oferent może zwrócić się do Szpitala o wyjaśnienie treści specyfikacji przetargu ofertowego na maila: dyr.administracyjny@biziel.pl oraz katarzyna.zaborniak@biziel.pl
- e) Szpital niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednakże nie później niż na 2 dni przed



SZPITAL
AKREDYTOWANY



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

upływem terminu składania ofert, o ile wnioski o wyjaśnienie wpłynęły do Szpitala nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

- f) Wszelkie zmiany treści niniejszej specyfikacji, jak też wyjaśnienia i odpowiedzi na pytania co do treści specyfikacji, Szpital zamieszczać będzie na własnej stronie internetowej www.biziel.umk.pl

5. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- a) Termin związania ofertą wynosi 45 dni. Bieg terminu związania z ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- b) Termin związania z ofertą może zostać przedłużony samodzielnie przez oferenta.
- c) Termin związania z ofertą może zostać przedłużony na wniosek Zamawiającego.

6. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

- a) Do przetargu ofertowego mogą przystąpić wyłącznie podmioty gospodarcze, których zakres prowadzonej działalności gospodarczej zgodny jest z obowiązującymi wymogami i przepisami i przedmiotem przetargu, a ich doświadczenie, potencjał i oferta spełniają wymagania określone w niniejszej specyfikacji.
- b) Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę
- c) Ofertę składa się w formie pisemnej pod rygorem nieważności (Szpital nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej)
- d) Każda zapisana strona oferty, jak i miejsce wniesienia zmian (poprawki, uzupełnienia, skreślenia itp.) powinna być podpisana przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych Oferenta, a w przypadku podpisania oferty przez inną osobę wymagane jest dołączenie do oferty stosownego pełnomocnictwa.
- e) Oferta musi być złożona w formie uniemożliwiającej jej przypadkowe zdekompletowanie – arkusze (kartki) oferty muszą być kolejno ponumerowane, zszyte, lub połączone inną techniką w jedną całość.
- f) Oferta winna być sporządzona w języku polskim.
- g) Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez uprawnione osoby reprezentujące oferenta.
- h) Oferent nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie terminu do składania.
- i) Dokumenty wchodzące w skład oferty, w tym również przedstawione w formie oryginałów, nie podlegają zwrotowi przez Szpital.



SZPITAL
AKREDYTOWANY



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

- j) przygotowane i przekazane przez Oferenta w formie odrębnego załącznika do oferty.

7. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- a) Wymagane jest zamieszczenie oferty w nieprzejrzystym, zamkniętym opakowaniu i jej złożenie w siedzibie Szpitala - w kancelarii Szpitala, w terminie do dnia **11.01.2021 godziny 10:00** (jeżeli Szpital nie postanowi inaczej w wyjaśnieniach i modyfikacjach do specyfikacji) i oznaczenie w następujący sposób:

z dopiskiem na kopercie:

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA
W BYDGOSZCZY**

„Oferta na prowadzenie bufetu i stołówki ogólnodostępnej w Szpitalu”

- b) Na opakowaniu oprócz w/w opisu należy umieścić nazwę i adres Oferenta.
- c) Opakowanie powinno być zamknięte w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczający jego nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
- d) Otwarcie ofert nastąpi **dnia 11.01.2021 o godz. 10:30** (jeśli Szpital nie postanowi inaczej w wyjaśnieniach i modyfikacjach do specyfikacji), w siedzibie Szpitala, przy ul. Ujejskiego 75, w Sali Narad.
- e) Otwarcie ofert jest jawne, a podczas otwarcia ofert Szpital przekaze informacje dotyczące złożonych w terminie ofert, nazwy i siedziby Oferentów i zaoferowane przez nich ceny.
- f) W przypadku nieobecności Oferenta, na jego wniosek, Szpital przekaze informacje podlegające przedstawieniu podczas otwarcia ofert.
- g) Szpital bezpośrednio przed otwarciem ofert zapozna zebranych ze składem powołanej komisji ds. rozstrzygnięcia postępowania przetargowego oraz zapozna z obowiązującym regulaminem pracy komisji.

7. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

- a) Najemca, cenę oferty podaje w odpowiednio wypełnionym formularzu oferty stanowiącym załączniki nr 1 do niniejszej specyfikacji.
- b) Cena oferty to cena miesięcznego czynszu brutto jaką Najemca deklaruje płacić Szpitalowi za wynajem pomieszczeń Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im dr Jana Biziela w Bydgoszczy o powierzchni 198 m², z przeznaczeniem na prowadzenie



SZPITAL
AKREDYTOWANY



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

działalności gospodarczej bufetu i stołówki ogólnodostępnych w Szpitalu. Cena ta obowiązuje, jako czynsz, do comiesięcznej zapłaty przez Najemcę na rzecz Szpitala do końca bieżącego roku kalendarzowego. Zaoferowana w formularzu ofertowym cena ulega zwiększeniu corocznie o wskaźnik inflacji ogłoszony przez Prezesa GUS.

Dodatkowo w miesiącu czerwcu rok 2021 zostanie przeprowadzona renegotiacja stawek i od 01.07.2020 nastąpi obowiązywanie nowej, wyższej stawki

- c) Szpital odrzuci ofertę, jeżeli jest niezgodna z wymogami, jej treść nie odpowiada treści specyfikacji.
- d) Szpital odrzuci ofertę jeżeli jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji,
- e) Oferty oceniane będą pod względem formalnym tj. spełnienia warunków wymaganych od Najemców ubiegających się o prowadzenie działalności gospodarczej na terenie Szpitala (wymagane dokumenty) oraz zgodności z wymaganiami niniejszej specyfikacji .
- f) Dokonując wyboru oferty najkorzystniejszej Szpital będzie kierować się jedynym kryterium i jego znaczeniem (ceną):

- Cena – 100 %

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najwyższą ceną, spełniająca wymagania przepisów prawa, niniejszej specyfikacji i zawierająca akceptację projektu umowy.

- g) Jeżeli Szpital nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, wezwie Najemców, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych w terminie 3 dni od otrzymania zawiadomienia.
- h) Najemcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen niższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

8.INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

- a) wyborze najkorzystniejszej oferty Szpital niezwłocznie zawiadomi Oferentów , którzy złożyli oferty podając nazwę i adres Oferenta , którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru. zamieści na własnej stronie internetowej oraz
- b) Szpital zawrze umowę w przedmiotowej sprawie w terminie nie krótszym niż 5 dnia od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą.
- c) Szpital wyznaczy termin i miejsce podpisania umowy,
- d) Jeżeli Najemca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie niniejszego postępowania, Szpital może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba, że



SZPITAL
AKREDYTOWANY



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY
85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75 tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31

KONTO: Bank Zachodni WBK Bydgoszcz 10 1500 1360 1213 6001 9348 0000

NIP: 9532582266 REGON: 340517145

zachodzą ku temu przesłanki.

9. POSTANOWIENIA KOŃCOWE.

Szpital zastrzega sobie prawo unieważnienia przetargu bez podania przyczyny.

Szpital może zamknąć przetarg bez wybrania którejkolwiek z ofert.

Ogłoszenie o przetargu i warunki przetargu mogą być zmienione lub odwołane.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą specyfikacją mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

W sprawach spornych rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Szpitala.

SZPITAL ZALECA WIZJĘ LOKALNĄ PRZED ZŁOŻENIEM OFERTY **(W GODZINACH MIĘDZY 10:00-12:00)**

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Projekt umowy
3. Wymagania z zakresu ochrony środowiska i bhp
4. Rzut, LOKALIZACJA
5. WYPOSAŻENIE

Opracował:

Zatwierdził:

Bydgoszcz, dnia



SZPITAL
AKREDYTOWANY

PRZEZ WIEDZĘ I DOŚWIADCZENIE DO ZDROWIA CHOREGO