



ISO 9001  
ISO 14001  
ISO/IEC 27001  
ISO 45001  
ISO 22000

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**  
**85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75**

**www.biziel.umk.pl e-mail: kancelaria@biziel.pl tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31**  
**NIP: 9532582266 REGON: 340517145**

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

**85-168 BYDGOSZCZ, ul. UJEJSKIEGO 75**

## **SPECYFIKACJA PRZETARGU OFERTOWEGO**

na najem terenu Szpitala o powierzchni 70 m<sup>2</sup> z przeznaczeniem na postój taksówek (5 stanowisk) zgodnie z lokalizacją wyznaczoną na załączonym rysunku

### **I. OPIS PRZEDMIOTU PRZETARGU OFERTOWEGO**

1. Przedmiotem przetargu jest najem terenu Szpitala o powierzchni 70 m<sup>2</sup> z przeznaczeniem na postój taksówek (5 stanowisk) zgodnie z lokalizacją wyznaczoną przez Wynajmującego na warunkach określonych w niniejszej specyfikacji przetargu i w projekcie umowy. W ramach umowy Najemca zobowiązany będzie do :
  - uiszczania miesięcznego czynszu zgodnie ze stawkami określonymi w formularzu oferty
  - transportowania materiałów laboratoryjnych z Szpitalnego Zakładu Krwiolecznictwa do Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy ul. Ks. Markwarta 8 wraz z przewozami powrotnymi oraz bezpłatne transportowanie materiałów z apteki szpitalnej do SU1 w Bydgoszczy w każdy czwartek wraz z przewozami powrotnymi bez pobierania dodatkowych opłat za te przewozy. Ilość bezpłatnych zleceń transportowania materiałów laboratoryjnych nie może przekroczyć średnio 12-u w skali miesiąca i będzie realizowany przez okres trwania umowy.

### **II. WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU PRZETARGU OFERTOWEGO**

1. Najemca (w tym taksówkarze przebywający na terenie Szpitala) zobowiązany jest przez cały okres obowiązywania umowy do przestrzegania przepisów prawa, przepisów porządkowych obowiązujących w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im dr Jana Biziela w Bydgoszczy oraz postanowień umowy najmu
2. Strony ustalają, iż na indywidualne wezwanie osoby zainteresowanej (pasażera) zapewniona zostaje możliwość dojazdu oraz odjazdu na teren i z terenu „Wynajmująceo” taksówki innej niż taksówka korporacji „Najemcy”.
3. Warunkiem uznania oferty za ważną jest złożenie w terminie kompletu wymaganych dokumentów określonych w niniejszej specyfikacji.



**SZPITAL**  
**AKREDYTOWANY**



ISO 9001  
ISO 14001  
ISO/IEC 27001  
ISO 45001  
ISO 22000

### **III. OKRES TRWANIA UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Umowa zostanie zawarta na okres **36 miesięcy**
2. Czynsz Najmu płatny będzie miesięcznie z góry, w terminie 21 dni licząc od dnia wystawienia faktur

### **IV. WARUNKIEM UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ UZNANIA ZŁOŻONEJ OFERTY ZA WAŻNĄ, JEST ZAŁĄCZENIE DO OFERTY JAK NIŻEJ :**

1. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
2. pozwolenia, decyzji lub innego dokumentu potwierdzającego: licencji w zakresie pośrednictwa przy przewozie osób posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności („taxi”) lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
3. oświadczenia o dysponowaniu odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zadań określonych w przedmiocie przetargu ofertowego (oświadczenie należy przygotować we własnym zakresie);
4. oświadczenia o posiadaniu sytuacji ekonomicznej umożliwiającej należyłą realizację umowy (oświadczenie należy przygotować we własnym zakresie);
5. zaakceptowany projekt umowy.

### **V. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ OFERENTA Z ORGANIZATOREM PRZETARGU ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje związane z postępowaniem Szpital oraz oferenci przekazują sobie pisemnie.
2. Osobami uprawnionymi ze strony Szpitala do porozumiewania się z Oferentami są p. Katarzyna Zaborniak Tel. 52/3655760, mail: [katarzyna.zaborniak@biziel.pl](mailto:katarzyna.zaborniak@biziel.pl) lub p. Agnieszka Żech tel. 52/3655563 mail. [Agnieszka.zech@biziel.pl](mailto:Agnieszka.zech@biziel.pl)
3. Każdy z oferentów może zwrócić się do Szpitala (na adres [kancelaria@biziel.pl](mailto:kancelaria@biziel.pl) oraz [agnieszka.zech@biziel.pl](mailto:agnieszka.zech@biziel.pl) oraz [katarzyna.zaborniak@biziel.pl](mailto:katarzyna.zaborniak@biziel.pl) ) o wyjaśnienie treści specyfikacji przetargu ofertowego z dopiskiem "PRZETARG NA POSTÓJ TAXI".
4. Szpital niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednakże nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, o ile wniosek o wyjaśnienie wpłynie do Szpitala nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.



SZPITAL  
AKREDYTOWANY



ISO 9001  
ISO 14001  
ISO/IEC 27001  
ISO 45001  
ISO 22000

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**  
**85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75**

**www.biziel.umk.pl e-mail: kancelaria@biziel.pl tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31**  
**NIP: 9532582266 REGON: 340517145**

5. Wszelkie zmiany treści niniejszej specyfikacji, jak też wyjaśnienia i odpowiedzi na pytania co do treści specyfikacji, Szpital zamieszczać będzie na własnej stronie internetowej

## **VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Szpital nie wymaga wniesienia wadium.

## **VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania z ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Termin związania z ofertą może zostać przedłużony przez Oferenta samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego.

## **VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

1. Do przetargu ofertowego mogą przystąpić wyłącznie Podmioty, których zakres prowadzonej działalności gospodarczej zgodny jest z obowiązującymi wymogami i przepisami i przedmiotem przetargu, a doświadczenie, potencjał i oferta spełniają wymagania określone w niniejszej specyfikacji.
2. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę,
3. Ofertę składa się w formie pisemnej zapewniającej czytelność jej treści, w formacie nie większym niż A4.
4. 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 Najemcy, a w przypadku podpisania oferty przez inną osobę wymagane jest dołączenie do oferty stosownego pełnomocnictwa.
5. 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.
6. Oferta winna być sporządzona w języku polskim.
7. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem i poświadczonych podpisem przez uprawnione osoby reprezentujące Oferenta.
8. Oferent nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie terminu do składania ofert.
9. Dokumenty wchodzące w skład oferty, w tym również przedstawione w formie oryginałów, nie podlegają zwrotowi przez Szpital.



SZPITAL  
AKREDYTOWANY



ISO 9001  
ISO 14001  
ISO/IEC 27001  
ISO 45001  
ISO 22000

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**  
**85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75**

**www.biziel.umk.pl e-mail: kancelaria@biziel.pl tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31**  
**NIP: 9532582266 REGON: 340517145**

**X. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Wymagane jest zamieszczenie oferty w nieprzejrzystym, zamkniętym opakowaniu i jej złożenie w siedzibie szpitala - w kancelarii Szpitala, w terminie do dnia **11.09.2023r. do godziny 10<sup>00</sup>** (jeżeli Szpital nie postanowi inaczej w wyjaśnieniach i modyfikacjach do specyfikacji) i oznaczoną w następujący sposób:

z dopiskiem na kopercie:

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

**„Oferta na postój taksówek”**

2. Na opakowaniu oprócz w/w opisu należy umieścić nazwę i adres Oferenta.
3. Opakowanie powinno być zamknięte w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczający jego nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.
4. Otwarcie ofert nastąpi dnia **11.09.2023r. o godz. 10<sup>30</sup>**. (jeśli Wynajmujący nie postanowi inaczej w wyjaśnieniach i modyfikacjach do specyfikacji), w siedzibie Szpitala, przy ul. Ujejskiego 75, w Sali Narad Szpitala, niski parter (obok szatni).
5. Otwarcie ofert jest jawne, a podczas otwarcia ofert Wynajmujący przekaze informacje dotyczące nazwy i siedziby Oferentów dla złożonych w terminie ofert i zaoferowane przez nich ceny oraz cenę minimalną wyznaczoną przez Szpital
6. W przypadku nieobecności Oferenta, na jego wniosek, Wynajmujący przekaze informacje podlegające przedstawieniu podczas otwarcia ofert.
7. Wynajmujący bezpośrednio przed otwarciem ofert zapozna zebranych ze składem powołanej komisji ds. rozstrzygnięcia postępowania przetargowego oraz zapozna z obowiązującym regulaminem pracy komisji.

Wynajmujący wymaga, aby obliczona cena obejmowała wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu przetargu

**XI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI SZPITAL BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY  
WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I  
SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Wynajmujący odrzuci ofertę, jeżeli jej treść nie odpowiada treści specyfikacji.
2. Oferty oceniane będą pod względem formalnym tj. spełnienia warunków wymaganych od Oferentów ubiegających się o prowadzenie działalności gospodarczej na terenie Wynajmującego (wymagane dokumenty) oraz zgodności z wymaganiami niniejszej specyfikacji .



**SZPITAL  
AKREDYTOWANY**



ISO 9001  
ISO 14001  
ISO/IEC 27001  
ISO 45001  
ISO 22000

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**  
**85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75**

**www.biziel.umk.pl e-mail: kancelaria@biziel.pl tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31**  
**NIP: 9532582266 REGON: 340517145**

3. Za najkorzystniejszą cenowo ofertę uznana będzie oferta zawierająca najwyższą cenę. Jeżeli szpital nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, wezwie Oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych w terminie 3 dni od otrzymania zawiadomienia.

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

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty szpital niezwłocznie zawiadomi Oferentów, którzy złożyli oferty podając nazwę i adres oferenta, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru (nie później niż 10 dni od daty składania ofert)

**XV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH  
OFERENTOWI W TOKU POSTĘPOWANIA PRZETARGOWEGO.**

1. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z postanowieniami kodeksu cywilnego.
2. Oferentowi przysługuje prawo zadawania pytań, składania uwag i wniosków w terminie ostatecznym do upływu terminu określonego w niniejszej Specyfikacji

**XVI POSTANOWIENIA KOŃCOWE.**

1. Wynajmujący zastrzega sobie prawo unieważnienia przetargu na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą specyfikacją mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
3. W sprawach spornych rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Szpitala.

**Załączniki:**

1. Formularz ofertowy
2. projekt umowy

Bydgoszcz, dnia 24.08.2023

**Zatwierdził:**

**Dyrektor Naczelny**  
**Dr n.med. Agnieszka Rogalska**



**SZPITAL**  
**AKREDYTOWANY**