

OGŁOSZENIE

Dyrekcja Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Bemowo – Włochy z siedzibą w Warszawie przy ul. Gen. M. C. Coopera 5 ogłasza konkurs ofert na najem pomieszczenia w Przychodni Rejonowej przy ulicy Powstańców Śląskich 19, o powierzchni 116,20 m² z przeznaczeniem na prowadzenie apteki ogólnodostępnej na okres do trzech lat.

Konkurs ofert odbędzie się zgodnie z Zarządzeniem nr 2150/2012 r Prezydenta m.st. Warszawy z dnia 29 lutego 2012r.

Dla zainteresowanych Oferentów informator konkursowy oraz komplet dokumentów jest do odbioru w Przychodni Rejonowej ul. Coopera 5, II piętro pokój 307 codziennie w godz. 8:00 – 14:00

1. Termin składania ofert konkursowych upływa dnia: 23.02.2024 r godz. 10:00
2. Otwarcie ofert odbędzie się dnia 26.02.2024 r godz. 12:00 w siedzibie Zespołu ul. Coopera 5 pok.307
3. Oferty należy składać w pokoju nr 307 II piętro w Przychodni Rejonowej ul. Coopera 5.
4. Dodatkowe informacje dotyczące warunków konkursu ofert można uzyskać pod nr tel. 696-440-514 codziennie w godz. 8:00-14:00, oraz w siedzibie Zespołu pok. 307
5. Przedmiot konkursu: najem powierzchni (lokalu użytkowego) o powierzchni 116,20 m², położonego w budynku Przychodni na działce nr 7/1 obręb 6-12-08 w Warszawie, ul. Powstańców Śląskich 19 01-315 Warszawa
6. Dane dotyczące nieruchomości:
działka nr 7/1 obręb 6-12-08, 01-315 Warszawa ul. Powstańców Śląskich 19

7. Czynsz minimalny gwarantowany netto za najem **1m²** wynosi **288,92 zł + obowiązująca stawka podatku VAT.**

8. Opłata dodatkowa: **22,00 zł netto za 1 m² + obowiązująca stawka podatku VAT**

9. Czynsz z tytułu najmu wraz z opłatą dodatkową (w tym opłaty eksploatacyjne) winny być wnoszone z góry za każdy miesiąc w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury.

10. Stawka za najem i opłaty eksploatacyjne 1m² powierzchni aktualizowana będzie automatycznie zgodnie ze wskaźnikiem wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych gloszonym przez Główny Urząd Statystyczny i nie częściej niż raz na rok. W przypadku zmiany cen za świadczenia dodatkowe stawki ulegają zmianie.

11. Najemca opłaca opłaty za dostarczone media: energię elektryczną, wodę zimną i ciepłą według wskazań zamontowanych podliczników. W razie stawek przez dostawców mediów Najemca opaca zmienione opłaty od dnia dokonanych zmian.

Dokumenty wymagane od Oferenta przystępującego do konkursu ofert.

1. Zezwolenie na prowadzenie apteki ogólnodostępnej wydane zgodnie z przepisami ustawy Prawo farmaceutyczne tj. z dnia 15 maja 2020 r (Dz.U. z 2020 r poz. 944)
2. Odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż trzy miesiące przed terminem składania ofert.
3. Jeżeli Oferent składający ofertę prowadzi działalność gospodarczą w formie spółki z ograniczoną odpowiedzialnością , a wartość oferty przewyższa dwukrotną wartość kapitału zakładowego spółki, do oferty należy dołączyć dokument wymagany art. 230 kodeksu spółek handlowych /uchwała wspólników lub umowa spółki/
4. Zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego oraz oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o nie zaleganiu w opłacaniu świadczeń na rzecz wymienionych wyżej instytucji wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert.

5. Koncesję lub stosowne zezwolenie jeżeli prowadzona przez Oferenta działalność wymaga uzyskania stosownego zezwolenia lub koncesji.
6. Poświadczoną przez Oferenta kopię zaświadczenia z Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego, iż oferent nie jest wpisany do Rejestru Dłużników Niewypłacalnych (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert)
7. Pełnomocnictwo osoby podpisującej ofertę, jeżeli jej umocowanie nie wynika z dokumentów dołączonych do niej.
8. Oświadczenie Oferenta, że zapoznał się ze stanem faktycznym i prawnym przedmiotu najmu, jest on należyty, nadaje się do umówionego użytku i Oferent nie zgłasza żadnych zastrzeżeń.
9. Zaświadczenie o nadaniu numerów NIP i REGON
10. Wypełniony i podpisany formularz „OFERTA”
11. Dowód wpłaty wadium
12. Zaakceptowany wzór projektu umowy (każda strona)

Kryterium przy wyborze oferty konkursowej

- cena 90%
- wiarygodność 10 %

Oferent przystępujący do konkursu ofert winien wnieść wadium w gotówce w wysokości : **44.438,55 zł (słownie: czterdzieści cztery tysiące czterysta trzydzieści osiem złotych 55/100)** do kasy lub na konto **92 1240 6292 1111 0011 2701 2455**. Ogłoszeniodawcy najpóźniej do dnia upływu składania ofert podanym w ogłoszeniu. Wadium ulega przepadkowi w razie nie przystąpienia Oferenta, który wygrał konkurs, do zawarcia umowy.

Zawarcie umowy z Oferentem wyłonionym w drodze konkursu może nastąpić wyłącznie po uzyskaniu zgody Dyrektora Biura Polityki Zdrowotnej.

Ogłoszeniodawca zastrzega sobie prawo zamknięcia konkursu ofert bez wybierania którejkolwiek z ofert.

Warszawa dnia : 07.02.2024 r

Ogłoszeniodawca

**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów
Lecznictwa Otwartego Warszawa Bemowo- Włochy
01-315 Warszawa
gen. M.C. Coopera 5**

Informator konkursowy dla Oferentów

Przedmiotem konkursu jest najem pomieszczenia (lokalu użytkowego) o powierzchni **116,20 m²** w Przychodni Rejonowej **ul. Powstańców Śląskich 19** z przeznaczeniem na aptekę ogólnodostępną, na okres do trzech lat.

Lokal, który jest przeznaczony pod wynajem na działalność apteki, znajduje się w budynek Przychodni Rejonowej położonym w Warszawie, przy ul **Powstańców Śląskich 19**.

Budynek wraz z jej przyległym terenem jest oznaczony w ewidencji gruntów jako działka nr 7/1 w obrębie 6-12-08 i jest własnością m.st. Warszawy .

Uwagi wstępne

Niniejszy informator konkursowy określa założenia, wymagania i tryb oceny ofert dot. najmu lokalu, z przeznaczeniem na aptekę ogólnodostępną w Przychodni Rejonowej w Warszawie, przy ul. Powstańców Śląskich 19.

Każdy z oferentów, który nabył od Ogłoszeniodawcy materiały dotyczące konkursu ofert winien dokonać wizji lokalnej powierzchni przeznaczonej pod wynajem (lokalu), której dotyczy konkurs.

Przyjmuje się, że oferent, który nie skorzystał z uprawnienia do wizji lokalnej lokalu przeznaczonego pod wynajem, zapoznał się ze wszystkimi uwarunkowaniami tego lokalu i je akceptuje. .

Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w informatorze konkursowym w celu prawidłowego przygotowania swojej oferty.

I. Opis przygotowania oferty:

1. Oferent zobowiązany jest przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Informatorze Konkursowym.
2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Oferent.
3. Oferta winna być sporządzona, pod rygorem nieważności, w języku polskim w sposób trwały i czytelny.
4. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami powinna być trwale spięta, a strony ponumerowane.
5. Oferta powinna zostać złożona w zamkniętej, zapieczętowanej kopercie zaadresowanej:

Oferta konkursowa na najem lokalu z przeznaczeniem na aptekę w Przychodni Rejonowej przy ul. Powstańców Śląskich 19 o pow. 116,20 m².

II. Oświadczenia i dokumenty wymagane od Oferentów, potwierdzające ważność oferty Konkursowej:

- 1) Odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert;
 - 2) Jeżeli Oferent składający ofertę prowadzi działalność gospodarczą w formie spółki z ograniczoną odpowiedzialnością, a wartość oferty przewyższa dwukrotną wartość kapitału zakładowego spółki, do oferty należy dołączyć dokument wymagany art.230 kodeksu spółek handlowych (uchwała wspólników lub umowa spółki);
 - 3) Zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego oraz oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o nie zaleganiu w opłacaniu świadczeń na rzecz wymienionych wyżej instytucji wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert;
 - 4) Zezwolenie na prowadzenie apteki ogólnodostępnej wydane zgodnie z przepisami ustawy Prawo farmaceutyczne tzn. dnia 15 maja 2020r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 944)
 - 5) Poświadczoną przez Oferenta kopię zaświadczenia z Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego, iż Oferent nie jest wpisany do rejestru Dłużników Niewypłacalnych (wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert)
 - 6) Zaświadczenia o nadaniu numerów NIP oraz Regon;
 - 7) Pełnomocnictwo osoby podpisującej ofertę, jeżeli jej umocowanie nie wynika z dokumentów dołączonych do niej.;
 - 8) Oświadczenie Oferenta, iż zapoznał się ze stanem lokalu pod wynajem i nie zgłasza żadnych zastrzeżeń.
 - 9) Dowód wpłaty wadium
 - 10) Wypełniony i podpisany formularz oferty - zał. nr 1
 - 11) Parafowany przez Oferenta wzór umowy – każda strona , zał. nr 2.
- Wszystkie strony oferty powinny posiadać kolejny numer oraz być podpisane przez Oferenta. Jeżeli Oferent załączy kopię dokumentu obowiązany jest opatrzyć ją datą i napisem „, potwierdzam za zgodność z oryginałem” oraz podpisem.

III. Kryteria oceny ofert:

1. Kryterium oceny ofert konkursowych wraz z przypisaną im wartością punktową:

Cena 1 m² – 80 pkt.

Wiarygodność – 20 pkt -

2. Ogłoszeniodawca będzie oceniał każdą ofertę oddzielnie w sposób następujący: wartość punktowa kryterium ceny dla każdej ze złożonych ofert wyliczana będzie wg następującego wzoru:

$$CK = \frac{Cof}{Cmax} \times \text{waga przypisana kryterium ceny}$$

gdzie: CK – ostateczna ilość punktów przyznana ofercie

Cof - cena oferowana przez Oferenta
Cmax – najwyższa cena oferowana w konkursie ofert

3. **Czynsz minimalny gwarantowany netto za najem 1m² powierzchni wynosi 288,92 zł**
4. **Oplata dodatkowa wynosi 22,00 zł netto za 1 m² + obowiązująca stawka podatku VAT**
5. **Ostateczna ocena punktowa oferty**

suma Ock
OK. =

gdzie: OK. – ostateczna ocena punktowa oferty
Ock – oceny uzyskane u poszczególnych członków komisji
n - ilość głosujących członków komisji

IV. Wadium:

Przystępując do konkursu Oferent jest zobowiązany wnieść wadium.

1. **Wadium wynosi: 44.438,55 (słownie: czterdzieści cztery tysiące czterysta trzydzieści osiem zł 55/100)**

2. **Termin wniesienia wadium upływa dnia: 23.02.2024 r godz. 12:00**

3. **Forma wadium:**

- gotówką w kasie w siedzibie Ogłoszeniodawcy tj. Przychodnia Rejonowa
Ul. gen. M. C .Coopera 5 II piętro pok. Nr 313 lub przelewem na rachunek bankowy prowadzony w Banku o nr: **92 1240 6292 1111 0011 2701 2455**
- wadium winno zostać wpłacone lub wpłynąć na konto najpóźniej jeden dzień przed terminem składania ofert.

4. **Zwrot wadium:**

- a) zwraca się Oferentom, którzy konkurs przegrali w terminie do 10-ciu dni roboczych od ogłoszenia jego wyniku, przelewem na wskazany w ofercie przez Oferenta rachunek bankowy,
- b) zwraca się Oferentom, w razie rozwiązania umowy, w przypadku nie uzyskania przez Oferenta wymaganych prawem zezwoleń na prowadzenie apteki, w terminie do 7 dni roboczych po upływie 3-ch miesięcy od daty podpisania umowy.
- c) zalicza się na poczet kaucji wnoszonej przez Oferenta, który wygrał konkurs.
- d) wadium ulega przepadkowi w razie nie przystąpienia Oferenta, który wygrał konkurs do zawarcia umowy w terminie ... dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.

V. Termin i miejsce złożenia ofert:

1. Ofertę konkursową należy złożyć w siedzibie Ogłoszeniodawcy w Przychodni Rejonowej ul. gen. M.C. Coopera 5 II piętro pokój 307 nie później niż do dnia 23.02.2024 r do godz. 10:00.
2. Terminem otrzymania oferty wysłanej pocztą będzie dzień i godzina potwierdzająca wpływ oferty do Ogłoszeniodawcy.
3. Wszystkie oferty otrzymane po wymienionym wyżej terminie zostaną zwrócone Oferentom bez otwierania.

4. wyniku konkursu ofert Ogłoszeniodawca powiadomi Oferentów w formie pisemnej w terminie nie dłuższym niż 5 dni od zamknięcia postępowania konkursowego . Informacje o wyniku konkursu z w tym samym terminie wywiesza się na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zespołu.
5. Zawarcie umowy z wybranym Oferentem nastąpi w terminie nie dłuższym niż 30 dni od daty uzyskania pozytywnej opinii Dyrektora Biura Polityki Zdrowotnej .
6. Nie przystąpienie przez Oferenta do podpisania umowy, w terminie, o którym mowa w pkt.5 upoważnia Dyrektora Zespołu do odstąpienia od zawarcia umowy oraz powoduje przepadek wpłaconego przez Oferenta wadium.

Zawarcie umowy z oferentem wyłonionym w drodze konkursu ofert może nastąpić po uzyskaniu zgody Dyrektora Biura Polityki Zdrowotnej.

Ogłoszeniodawca zastrzega sobie prawo zamknięcia konkursu ofert bez wybrania którejkolwiek z ofert.

7. Uczestnik konkursu ofert może złożyć skargę do Dyrektora Biura Polityki Zdrowotnej Urzędu m.st. Warszawy na czynności związane z postępowaniem konkursowym.
8. Skargę wnosi się w terminie 7 dni od dnia zawiadomienia o wyniku konkursu ofert na tablicy ogłoszeń Zespołu za pośrednictwem Dyrektora Zespołu.
9. Dyrektor Zespołu w terminie 7 dni od otrzymania skargi przekazuje Dyrektorowi Biura Polityki Zdrowotnej Urzędu m.st. Warszawy wniesioną skargę, komplet materiałów konkursowych oraz stanowisko Zespołu w przedmiocie skargi.
10. Dyrektor Zespołu w terminie 7 dni od otrzymania skargi pisemnie informuje uczestników konkursu ofert o możliwych rozstrzygnięciach.
11. Dyrektor Biura Polityki Zdrowotnej Urzędu m.st. Warszawy może uznać skargę za niezasadną, nakazać powtórzenie postępowania konkursowego albo unieważnić konkurs ofert.
12. Żądanie zwrotu wadium przed rozpatrzeniem skargi , skutkuje wycofaniem oferty z konkursu ofert.
13. W przypadku wniesienia skargi ,Dyrektor Biura Polityki Zdrowotnej wstrzymuje dalsze czynności związane z wynajmem lokalu do czasu jej rozpatrzenia.

Warszawa dnia;

Załączniki:

Formularz oferty zał. nr 1

Wzór umowy zał. nr 2