

Postępowanie przetargowe znak: DOiT/P/G/01/2020

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI PRZETARGU ORAZ WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE WINIEN ZŁOŻYĆ OFERENT DO POSTĘPOWANIA W TRYBIE PRZETARGU USTNEGO (AUKCJI) NA NAJEM 9,00 m² POWIERZCHNI W CELU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI W ZAKRESIE DYSTRYBUCJI NAPOJÓW CIEPŁYCH I ZIMNYCH ORAZ PRZEKĄSEK Z ZAINSTALOWANYCH WE WŁASNYM ZAKRESIE I NA WŁASNY KOSZT AUTOMATÓW.

1. Do przetargu może przystąpić Oferent który:

- a) prowadzi zarejestrowaną działalność gospodarczą w zakresie dystrybucji napojów ciepłych i zimnych oraz przekąsek w zainstalowanych automatach ;
- b) nie zalega z podatkami, opłatami i składkami na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne;
- c) posiada doświadczenie w prowadzeniu działalności o podobnym charakterze w ciągu ostatnich 3 lat,
- d) wpłacił wadium w pieniądzu na rachunek bankowy szpitala, na co najmniej 1 dzień przed otwarciem przetargu.

2. W celu potwierdzenia warunków wymienionych w pkt. 1, przed otwarciem przetargu, tj. do dnia 24.03.2020 r. do godz. 9⁰⁰ do Kancelarii Szpitala w lokalizacji Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w Wejherowie, oferent winien dostarczyć niżej wymienione dokumenty :

- a) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wydruk z odpowiedniego systemu komputerowego, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, **wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu do składania oferty;**
- b) Koncesje lub zezwolenia, jeżeli odrębne przepisy wymagają posiadania koncesji lub zezwolenia na podjęcie działalności z zakresie objętym zamówieniem.
- c) zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu z opłatami i podatkami, **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu do składania oferty;** (w przypadku niemożliwości dostarczenia zaświadczenia w terminie ustalonym w przetargu, należy załączyć oświadczenie o nie zaleganiu z opłatami i podatkami oraz załączyć potwierdzenie wystąpienia do właściwego organu o przedmiotowe zaświadczenie)
- d) zaświadczenie z właściwego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o nie zaleganiu ze składkami, **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu do składania oferty;** (w przypadku niemożliwości dostarczenia zaświadczenia w terminie ustalonym w przetargu, należy załączyć oświadczenie o nie zaleganiu ze składkami oraz załączyć potwierdzenie wystąpienia do właściwego organu o przedmiotowe zaświadczenie)
- e) oświadczenie Oferenta, wykazujące doświadczenie w prowadzeniu co najmniej jednej działalności o podobnym charakterze w ciągu ostatnich 3 lat, z podaniem dokładnych adresów (**zgodnie Załącznikiem nr1;**
- f) oświadczenie Oferenta o braku pełnienia funkcji kierowniczej u Organizatora przetargu oraz pozostawania w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa wobec członków Zarządu Organizatora przetargu (**zgodnie z Załącznikiem nr 2;**
- g) dowód wpłaty ustalonego wadium;
- h) upoważnienie (pełnomocnictwo do składania oferty w imieniu Oferenta, jeżeli osoba składająca ofertę nie jest reprezentantem Oferenta z mocy prawa lub wynikającym z innego aktu rejestrowego. **Upoważnienie winno być złożone w formie oryginału. Jeśli Oferent składa upoważnienie w formie kopii, musi być ono potwierdzone za zgodność z oryginałem notarialnie.**
- i) a także oświadczenia zawierającego zapoznanie się Oferenta:

- 12.3.1. Ze wzorem umowy najmu;
- 12.3.2. Warunkami i stanem przedmiotu najmu;
- 12.3.3. Regulaminem Przeprowadzania Przetargu na oddanie w najem i dzierżawę nieruchomości Szpitali Pomorskich Sp. z o.o.

(zgodnie z Załącznikiem nr 3)

Dokumenty wyszczególnione przez Organizatora przetargu w punkcie 2 ppkt. a), b), c), d) i g) Oferent zobowiązany jest do przedstawienia Organizatorowi przetargu w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez upoważnionego przedstawiciela Oferenta, oświadczenia wymienione w punkcie 2 ppkt. e), f), i) oraz j) winny być złożone w oryginale.

PREZES ZARZĄDU

Jolanta Sobierajska-Granda

CIĘŻAR DYREKTORA
Biuro Administracyjne i Technicznych

Stanisław Cirocki

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

| kapitał zakładowy: 172 650.500,00 zł

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

Załącznik nr 1

Postępowanie przetargowe znak: DOiT/P/G/01/2020

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam/y, iż dysponuję/my doświadczeniem w prowadzeniu co najmniej jednej działalności o podobnym charakterze w ciągu ostatnich 3 lat.

Lp.	Imię i nazwisko	Doświadczenie w prowadzeniu co najmniej 1 działalności o podobnym charakterze w ciągu 3 lat	Nazwa miejsca usytuowania automatu	Adres

.....
data

.....
pieczęć i podpis Oferenta

Załącznik nr 2

Postępowanie przetargowe znak: DOiT/P/G/01/2020

OŚWIADCZENIE

Niniejszym pismem oświadczam/my, iż:

1. W przypadku osoby fizycznej lub wspólników spółek osobowych:

- nie pozostaję/my w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa wobec członków Zarządu Organizatora przetargu,
- nie pełnię/my funkcji kierowniczych u Organizatora przetargu
- nie pozostaje z członkami komisji przetargowej w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności członków Komisji Przetargowej,

2. W przypadku osób prawnych:

- reprezentowana przeze mnie osoba prawna nie pozostaje z członkami komisji przetargowej w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności członków Komisji Przetargowej,

.....
data

.....
pieczęć i podpis Oferenta

Postępowanie przetargowe znak: DOiT/P/G/01/2020

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam w imieniu Oferenta, że zapoznałem się z:

- 1) wzorem umowy najmu;
- 2) warunkami i stanem przedmiotu najmu;
- 3) Regulaminem Przeprowadzania Przetargu na oddanie w najem i dzierżawę nieruchomości Szpitali Pomorskich Sp. z o.o.

.....
data

.....
pieczęć i podpis Oferenta