



do Regulaminu Pisemnego Przetargu Ofertowego Nr DOI/12/2024

**Organizator/Wydzierżawiający:**

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.  
ul. Powstania Styczniowego 1  
81-519 Gdynia  
KRS: 0000492201

**FORMULARZ OFERTOWY PISEMNEGO PRZETARGU OFERTOWEGO**

Dzierżawa i adaptacja części gruntu o łącznej powierzchni **2 436 m<sup>2</sup>** przeznaczonej na parking ogólnodostępny wraz z jego obsługą w okresie od dnia **01.12.2024 roku** do dnia **30.11.2029 roku** w lokalizacji Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy, 84-200 Wejherowo, ul. dr A. Jagalskiego 10, usytuowanej na części nieruchomości, stanowiącej zabudowę działki Organizatora przetargu nr działka 191/22 o powierzchni **1 931 m<sup>2</sup>**, dla której prowadzona jest księga wieczysta Nr KW GD1W/00089401/5 oraz nieruchomości gruntowych Skarbu Państwa o powierzchni **505 m<sup>2</sup>** (działka 191/4, działka 191/5), dla których prowadzona jest księga wieczysta Nr KW GD1W/00041463/9.

**I. Oferent/Dzierżawca:**

Pełna nazwa i adres Oferenta:

.....  
.....  
.....

Numer telefonu: ..... / Numer faxu: .....

Internet: http://: .....

e-mail: ..... (do kontaktów z Organizatorem przetargu)

NIP: ..... REGON: .....

Umocowany przedstawiciel: .....

**II. Zobowiązania Oferenta:**

Odpowiadając na ogłoszenie o pisemnym przetargu ofertowym na dzierżawę i adaptację części gruntu o powierzchni 2 436 m<sup>2</sup> przeznaczonej na parking ogólnodostępny wraz z jego obsługą w okresie od dnia **01.12.2024 roku** do dnia **30.11.2029 roku** w lokalizacji Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy, 84-200 Wejherowo, ul. dr A. Jagalskiego 10, oferujemy:

1. Miesięczny czynsz dzierżawy na warunkach opisanych w Regulaminie przetargu ofertowego wraz z załącznikami w wysokości:

Rodzaj kryterium	Cena jednostkowa netto za 1 m <sup>2</sup> /m-c	Ilość m <sup>2</sup>	Wartość najmu netto w zł/m-c	Stawka podatku VAT(%)	Kwota podatku VAT	Wartość najmu brutto w zł/m-c
Dzierżawa nieruchomości gruntowej		2436		23%		

**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: 179 314 500,00 zł



Wartość czynszu miesięcznego brutto za dzierżawioną powierzchnię wynosi: .....  
Słownie: .....

Oferowany czynsz jednostkowy netto podlegający ocenie jest wartością za 1 m<sup>2</sup> miesięcznie netto. Organizator ma prawo zakwestionować stawkę VAT ze skutkiem odrzucenia oferty.

2. Termin uruchomienia funkcjonowania parkingu od dnia akceptacji koncepcji architektonicznej, liczony w dniach:

Rodzaj kryterium	Ilość dni
Termin uruchomienia funkcjonowania parkingu od dnia akceptacji koncepcji architektonicznej, liczony w dniach	

### III. Oświadczenia Oferenta:

1. Oświadczamy, że poza czynszem będziemy dokonywać na rzecz Wyzierżawiającego rozliczeń opłat parkingowych w następujący sposób:

1.1. Przez cały okres trwania umowy podział procentowy z obrotu:

60% z parkometrów i aplikacji mobilnych dla Dzierżawcy,

40% z parkometrów i aplikacji mobilnych dla Wyzierżawiającego.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu i projektem umowy dzierżawy stanowiącym **Załącznik nr 3** do Regulaminu i przyjmujemy te dokumenty bez zastrzeżeń, spełniamy wszystkie warunki uczestnictwa w przetargu, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Wyzierżawiającego.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z infrastrukturą dzierżawy i nie wnosimy z tego tytułu żadnych zastrzeżeń.

4. Oświadczamy, że na dzierżawionej powierzchni będzie prowadzona działalność związana wyłącznie z prowadzeniem parkingu płatnego ogólnodostępnego oraz że nie będzie podejmowana inna działalność niż określona w przedmiocie dzierżawy, w szczególności działalność konkurencyjna do działalności prowadzonej przez Organizatora przetargu.

5. Oświadczamy, że dokonaliśmy wizji lokalnej powierzchni przeznaczonej do dzierżawy.

6. Oświadczamy, że w stosunku do naszej firmy nie wszczęto / wszczęto\* postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego.

7. Oświadczamy, że spełniamy następujące warunki uczestnictwa w przetargu:

7.1. Prowadzimy działalność gospodarczą w zakresie objętym przedmiotem postępowania przetargowego,

7.2. Nie zalegamy w płaceniu opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i Fundusz Pracy,

7.3. Nie zalegamy w płaceniu podatków i opłat skarbowych,

7.4. Posiadamy ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności **na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 200 000,00 zł** (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100) na jeden wypadek ubezpieczeniowy,

7.5. Posiadamy środki finansowe lub zdolność kredytową na kwotę co najmniej **1 000 000,00 zł** (słownie: jeden milion złotych 00/100),

7.6. Posiadamy doświadczenie w prowadzeniu/wykonywaniu co najmniej 3 usług ogólnodostępnego parkingu płatnego przez ostatnie minimum 3 lata, polegających na realizacji i obsłudze parkingu ogólnodostępnego na co najmniej 200 miejsc postojowych – każda, za pomocą automatów parkingowych do pobierania opłat. Na żądanie Organizatora przetargu zobowiązujemy się do udokumentowania w/w doświadczenia,

7.7. Zobowiązujemy się do przedstawienia koncepcji architektonicznej zagospodarowania parkingu, zgodnie z wymogami

### 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: 179 314 500,00 zł



Regulaminu Pisemnego Przetargu Ofertowego, w terminie do dwóch tygodni od dnia podpisania umowy.

**IV. Załączniki:**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wydruk z systemu z odpowiedniego rejestru wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.
2. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, potwierdzających odpowiednio niezaleganie z opłacaniem podatku, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne oraz Fundusz Pracy wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
3. Polisa lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności za szkody wyrządzone osobom trzecim w związku z prowadzoną działalnością **na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 200 000,00 zł** (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100) na jeden wypadek ubezpieczeniowy.
4. Zaświadczenie (Informację) z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których Oferent posiada rachunek bankowy, potwierdzające, że **Oferent posiada środki finansowe lub zdolność kredytową na kwotę co najmniej 1 000 000,00 zł** (słownie: jeden milion złotych 00/100), wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
5. Kopia dokumentu potwierdzającego złożenie wadium.
6. Klauzula informacyjna stanowiąca **Załącznik nr 5** do Regulaminu.
7. Umowa regulująca współpracę podmiotów występujących wspólnie – w przypadku podmiotów występujących wspólnie.
8. Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy).
9. Ogólna koncepcja architektoniczna Oferenta (**Załącznik nr 6**).

**V. Zastrzeżenie Oferenta:**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione jako zawierające tajemnicę przedsiębiorstwa:

.....  
.....

Inne informacje Oferenta:

.....  
.....

.....  
*Imiona i nazwiska osób  
uprawnionych do reprezentowania Oferenta*

.....  
*Czytelne podpisy osób uprawnionych do  
reprezentowania Oferenta*

\*niepotrzebne skreślić

**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: 179 314 500,00 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@szpitalpomorskie.eu | [szpitalpomorskie.eu](http://szpitalpomorskie.eu)

**Z-CIA DYREKTORA**  
ds. Administracyjno-Technicznych

*Stanisław Cirocki*  
3

