

## OGŁOSZENIE

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Poddębicach, 99-200 Poddębice, ul. Mickiewicza nr 16. ogłasza konkurs ofert na poddzierżawienie lokali użytkowych i powierzchni użytkowych z przeznaczeniem na działalność leczniczą

### SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW KONKURSU

#### I. Ogłaszający konkurs:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., 99-200 Poddębice ul. Mickiewicza nr 16.

tel. 43 828 82 50 - (Sekretariat Zarządu)

tel. 43 828 82 26 - (Dział Techniczny)

#### II. Przedmiot postępowania konkursowego

Przedmiotem postępowania konkursowego jest poddzierżawienie lokali i powierzchni użytkowej: *pomieszczeń o powierzchni 207 m<sup>2</sup>* użytkowego zlokalizowanego na parterze w budynku P z przeznaczeniem na **Przychodnię Podstawowej Opieki Zdrowotnej**. **Działalność prowadzona w poddzierżawianych lokalach nie może być konkurencją dla działalności Poddzierżawiającego.**

#### Cena

1. Dla poddzierżawienia lokali użytkowych wyszczególnionych w rozdziale II. niniejszego ogłoszenia ustala się cenę wywoławczą miesięcznej stawki czynszu **47,16 zł netto + 23% VAT co stanowi kwotę 58,- zł brutto za 1 m<sup>2</sup> powierzchni użytkowej.**
2. Wysokość czynszu poddzierżawy będzie waloryzowana co roku na dzień 1 stycznia o wysokość wskaźnika wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego przez Prezesa GUS w Monitorze Polskim- jak w umowie § 4.

#### III. Warunki uczestnictwa w konkursie

Warunkiem uczestnictwa w konkursie jest:

1. prowadzenie działalności leczniczej ;
2. złożenie oferty na formularzu w/g wzoru określonego w *załączniku nr 1 do ogłoszenia*;
3. złożenie dokumentów i oświadczeń wymaganych w postępowaniu;
4. nieposiadanie, na dzień otwarcia ofert, zaległych zobowiązań finansowych wobec Poddzierżawiającego.
5. posiadanie ważnej umowy z NFZ w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej opisanych w punkcie II.
6. Oświadczenie o akceptacji **zał. nr 2 – wzór umowy poddzierżawy**

#### **IV. Składanie ofert**

Ofertę wraz z załączonymi dokumentami należy dostarczyć w zaklejonej kopercie na adres: Poddębickie Centrum Zdrowia Spółka z o. o., 99-200 Poddębice ul. Mickiewicza nr 16. - Sekretariat Zarządu z dopiskiem na kopercie „**KONKURS OFERT NA PODDZIERŻAWIENIE LOKALU UŻYTKOWEGO O POWIERZCHNI ..... m<sup>2</sup>**” (należy wpisać powierzchnię lokalu, na poddzierżawienie którego składana jest oferta), w terminie wskazanym w rozdziale VII. niniejszego Ogłoszenia.

#### **VI. Wymagane dokumenty**

Do oferty, zgłoszonej na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia należy dołączyć dokumenty:

1. kopię/kserokopię decyzji o nadaniu numeru NIP i REGON, potwierdzoną za zgodność z oryginałem;
2. oryginał lub potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię/kserokopię zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub aktualnego odpisu z KRS - z datą wystawienia nie później niż 6 miesięcy od daty złożenia oferty, lub odpis z rejestru podmiotów leczniczych. Podmioty działające na podstawie właściwej Ustawy – zobowiązane są do przedstawienia stosownych dokumentów powołujących ten podmiot.
3. kopię/kserokopię umowę spółki, w przypadku spółki cywilnej potwierdzoną za zgodność z oryginałem – dotyczy podmiotów prowadzących działalność w tej formie.
4. oryginał lub kopię/kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem pełnomocnictwa udzielonego w formie pisemnej, w przypadku umocowania pełnomocnika do zawarcia umowy.
5. kopię/kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem umowy z NFZ o której mowa w rozdziale III – dotyczy oferentów składających ofertę na poddzierżawę o której mowa w rozdziale II pkt. 1 .
6. Oświadczenie o akceptacji **zał. nr 2 – wzór umowy poddzierżawy**

#### **VII. Termin składania ofert**

**Ofertę należy złożyć do godz 10<sup>00</sup> 2 grudnia 2025 r. w Sekretariacie Zarządu Poddębickiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Poddębicach, 99-200 Poddębice, ul. Mickiewicza nr 16.**

#### **VIII. Otwarcie ofert**

**Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego - pokój socjalny I piętro budynek administracji w dniu 2 grudnia 2025 r. o godz. 10<sup>30</sup>, a ogłoszenie wyników konkursu nastąpi w dniu 2 grudnia 2025 r.**

#### **IX. Wybór oferty**

1. Spośród ofert spełniających wymagania formalne Komisja konkursowa wybierze ofertę najkorzystniejszą.
2. Za najkorzystniejszą ofertę uznana będzie oferta wybrana przez Komisję konkursową , która kierować się będzie następującymi niżej wymienionymi kryteriami oceny ofert - przy czym

zaoferowana przez oferenta stawka nie może być niższa od ceny wywoławczej, o której mowa w rozdziale II. niniejszego ogłoszenia.

lp.	NAZWA KRYTERIUM	WAGA KRYTERIUM W PKT
1	Cena	75 pkt
2	Kontynuacja współpracy z P.C.Z	25 pkt

**- Cena – najwyższa cena ofertowa**

cena badanej oferty

kryterium cena = ----- X 100 X 0,75

cena najwyższa wśród badanych ofert

**- kontynuacja współpracy z Poddębickim Centrum Zdrowia**

TAK – 25 pkt

NIE – 0 pkt

**X. Zawarcie umowy**

1. Zawarcie umowy poddzierżawienia lokalu użytkowego z Poddzierżawcą wyłonionym w drodze postępowania konkursowego nastąpi najpóźniej w **dniu 3 grudnia 2025 r.**

**XI. Informacje dodatkowe**

1. Poddzierżawiający zastrzega sobie prawo do:

- 1) odwołania konkursu, w każdym czasie bez uzasadniania;
- 2) zmiany terminów ustalonych w niniejszym Ogłoszeniu;
- 3) lokale i powierzchnie użytkowe przeznaczone do poddzierżawienia można oglądać w dniach 27-28 listopada 2025 r, w **porozumieniu z Kierownikiem Działu Technicznego, tel. 43 82 88 226;**
- 4) dodatkowych informacji na temat konkursu udzielają pracownicy Działu Technicznego, tel. 43 828 82 26.
- 5) ustalenia z Poddzierżawcą warunków użytkowania sprzętu i wyposażenia, o ile znajdują się one w poddzierżawianych lokalach użytkowych następuje przed zawarciem umowy.
  - 6) Dostarczenie szczegółowych planów budowlanych i technologicznych z wizualizacją pomieszczeń po ewentualnych zmianach związanych z działalnością oraz dokumentacji powykonawczej.
  - 7) Ustalania z Dzierżawcą wszelkich prac i robót budowlanych wynikających z uruchomieniem Przychodni Podstawowej Opieki Zdrowotnej.

WERSJA ELEKTRONICZNA DOKUMENTU.

DOKUMENT W ORYGINALE PODPISANY PRZEZ

WICEPREZEZ ZARZĄDU POKDĘBICKIEGO CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O. –

LEK. MED. URSZULĘ MARIJAŃSKĄ