

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Konkurs ofert na wynajem powierzchni użytkowej Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.

Numer sprawy: **Sp/AZP/382/7/poza/2020**

Nazwa zadania: „**Wynajem pomieszczeń - Poradnia Kardiologiczna, Diabetologiczna**”

Zarząd Szpitala w Pyskowicach prosi o przesłanie ofert dotyczących: Wynajmu pomieszczenia pod Poradnię Kardiologiczną, Diabetologiczną w budynku Szpitala w Pyskowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

### **Wspólny Słownik Zamówienia**

#### **Kod CPV**

70130000-1 Wynajem nieruchomości stanowiących własność

### **1. Przedmiot konkursu**

Przedmiotem konkursu będzie wynajem powierzchni: 14,31 m<sup>2</sup> w celu prowadzenia Poradni Kardiologicznej, Diabetologicznej. Komisja konkursowa przeprowadzi postępowanie oraz dokona wyboru najlepszej, ze złożonych do konkursu ofert.

#### **Opis pomieszczenia:**

- powierzchnia: 14,31 m<sup>2</sup>
- wysokość: 3,5 m
- oświetlenie: plafony – 2 sztuki
- ogrzewanie: centralne ( kaloryfery – 2 sztuki)
- zasilanie: gniazda 220V – 5 sztuk
- umywalka – 1 sztuka

**powierzchnia korytarza – poczekalni: 10 m<sup>2</sup>**

**Dodatkowo Szpital zapewnia usługę sprzątanania i odbiór odpadów.**

## 2. Oferta powinna zawierać:

- a) formularz ofertowy (Załącznik nr. 1) – Uzupełniony przez Oferenta.
- b) kopię dokumentu stanowiącego podstawę prowadzenia poradni przez Oferenta,
- c) wszystkie materiały ofertowe winny być podpisane na każdej stronie przez osobę/y upoważnione, a strony kolejno ponumerowane, ponadto oferta powinna być złożona w zaklejonej kopercie opisanej „**Wynajem pomieszczeń - Poradnia Kardiologiczna, Diabetologiczna**” - Oferent: nazwa oferenta. Oferta będzie rozpatrywana przez Komisję Konkursową. O wyborze najkorzystniejszej oferty zostaną powiadomieni wszyscy Oferenci.

### Kryteria oceny i ich znaczenie:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga kryterium
-----	-----------------	----------------

1.	<b>Cena</b>	<b>100</b>
----	-------------	------------

Dodatkowe postanowienia dot. kryterium cena:

Punkty w tym kryterium zostaną przyznane według wzoru:

### Kryterium cena

$$C = (C_{\max} / C_o) \times 100 = \text{pkt}$$

gdzie:

$C_{\max}$  - najwyższa cena brutto z ocenianych ofert (zł)

$C_o$  - cena brutto określona w ocenianej ofercie (zł)

### Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia: 11.02.2020 r do godziny 11:00 w siedzibie zamawiającego Szpital w Pyskowicach Sp. z o. o.

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Pokój nr 17 sekretariat Dyrekcji

lub przesłać w formie elektronicznej na adres: [zp.pyskowice@gmail.com](mailto:zp.pyskowice@gmail.com) lub [zp@szpitalpyskowice.com.pl](mailto:zp@szpitalpyskowice.com.pl)

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podawania przyczyny.**

### **Ogłoszenie o wynikach**

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej [www.szpitalpyskowice.com.pl](http://www.szpitalpyskowice.com.pl) w zakładce BIP Ogłoszenia inne 2020 oraz przekazane dostawcą, którzy złożyli oferty.

**Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest:**

Tomasz Siuta tel. +48 32 233 24 24 w. 281,

tel/fax. (32) 233-24-24 w. 283,

e-mail: [zp@szpitalpyskowice.com.pl](mailto:zp@szpitalpyskowice.com.pl)

PREZES ZARZĄDU  
*Leszek Kubiak*