

Ogłoszenie o przetargu pisemnym ograniczonym

Wójt Gminy Szczytniki ogłasza pisemny przetarg ograniczony na wynajem pomieszczeń z przeznaczeniem na świadczenie opieki medycznej, z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie kontraktu z NFZ i jej realizacja na bazie funkcjonujących dotychczas Ośrodków Zdrowia w Iwanowicach wraz z filią w Stawie:

- 1) w formie: Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, bądź indywidualnej lub grupowej specjalistycznej opieki lekarskiej;
- 2) w miejscu: Ośrodek Zdrowia w Iwanowicach, ul. ks. Augustyna Kordeckiego 2, wraz z filią w Stawie, przy ul. Ogrodowa 6.

1. Adres ogłaszającego przetarg:

Gmina Szczytniki
Szczytniki 139, 62-865 Szczytniki
e-mail: sekretariat@szczytniki.ug.gov.pl
tel. (62) 7625001 fax. (62) 7625274

2. Przedmiot przetargu:

Najem lokali użytkowych przeznaczonych na prowadzenie usług opieki medycznej przez wyłoniony w ramach przetargu podmiot gospodarczy - po podpisaniu z Gminą Szczytniki umowy na najem pomieszczeń; wykonywanie praktyki lekarskiej ogólnej i specjalistycznej, praktyki pielęgniarek i położnych, diagnostyki i profilaktyki oraz szeroko rozumianej działalności w zakresie opieki zdrowotnej na podstawie kontraktu zawartego z Narodowym Funduszem Zdrowia.

3. Minimalne wymagania Wynajmującego :

- 1) utrzymanie zatrudnienia personelu pomocniczego na warunkach pracy i płacy nie gorszych od obecnych,
- 2) gwarancji utrzymania gabinetów stomatologicznych,
- 3) obowiązkowa realizacja zadań z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej przez lekarzy ze specjalnością medycyny rodzinnej,
- 4) zapewnienie bezpłatnych badań diagnostycznych,
- 5) zapewnienie kompleksowej opieki pielęgniarskiej w ośrodkach zdrowia jak również w domu pacjenta z możliwością wykonywania niezbędnych usług.
- 6) wykonywanie szczepień ochronnych,
- 7) badania bilansowe dzieci i młodzieży;
- 8) badania do celów sanitarno – epidemiologicznych;
- 9) badania i porady lekarskie realizowane dla pacjentów rejestrujących się osobiście, przez osoby trzecie lub telefonicznie,
- 10) zabezpieczenie pełnej dostępności wszystkich pacjentów do poszczególnych lekarzy;
- 11) obsługa pacjentów od poniedziałku do piątku w godzinach: OZ w Iwanowice – cztery dni w tygodniu od 8:00 – 18:00 jeden dzień od 8:00-15:00, OZ w Stawie - cztery dni w tygodniu od 8:00 – 15:00 jeden dzień od 8:00-18:00.

4. Wymagania pożądane przez Wynajmującego:

- 1) nieodpłatne świadczenia pediatry - min raz w tygodniu,
- 2) umożliwienie mieszkańcom dostępu do usługi specjalistycznej – ginekolog raz w tygodniu,
- 3) umożliwienie mieszkańcom dostępu innych usług specjalistycznych: np. kardiolog, urolog, alergolog itp. – raz w miesiącu,
- 4) obsługa pacjentów w soboty w wymiarze min 4 godziny.

5. Wywoławcza stawka czynszu.

Powierzchnia lokali będących przedmiotem przetargu

w Iwanowicach:

- pomieszczenia użytkowe 231,90 m²,
- pomieszczenie przynależne 18,60 m²

w Stawie:

- pomieszczenia użytkowe 228,68 m²,

Cena wywoławcza czynszu wynosi 3 zł netto za 1 m² + 23 % VAT za każdy miesiąc trwania umowy najmu.

Wysokość postąpienia ustala się na 0,50 zł / 1 m²

Oferta minimalna w zakresie ceny powinna zawierać cenę wywoławczą wyższą, powiększoną o wartość postąpienia.

Wynajmujący ponosi koszty konserwacji budynku oraz sprzątanie terenu przyległego.

Oprócz ustalonego w drodze przetargu czynszu Najemca będzie ponosił następujące koszty utrzymania nieruchomości: opłaty za energię elektryczną, wodę, ogrzewanie, odbiór nieczystości i odpadów medycznych, podatek od nieruchomości i koszty remontów bieżących, konserwacja i przeglądy windy w ośrodku w Iwanowicach.

Czynsz płatny będzie w terminie 7 dni od otrzymania faktury i waloryzowany w każdym roku kalendarzowym o średnioroczny wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych od miesiąca ogłoszenia przez Prezesa GUS, za ubiegły rok kalendarzowy. Świadczenie usług opieki medycznej prowadzone będzie w budynkach Ośrodków Zdrowia w Iwanowicach wraz z filią w Stawie na podstawie umowy najmu lokali – załącznik nr 2 do Zarządzenia Wójta Gminy Szczytniki nr 30/2015 .

6. Czas trwania najmu.

Najem pomieszczeń i świadczenie usług medycznych obejmuje okres od 01.01.2016r. na okres trzech lat na podstawie zawartej umowy z możliwością trzy miesięcznego okresu wypowiedzenia.

7. Warunki udziału w przetargu.

- 1) Ogłaszający uzna, że warunki zostały spełnione, jeżeli oferent:
 - a. zarejestrowany jest jako niepubliczny zakład opieki zdrowotnej bądź indywidualna lub grupowa specjalistyczna praktyka lekarska,
 - b. nie jest wykonawcą, w stosunku do którego otwarto likwidację lub którego ogłoszono upadłość,
 - c. nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne,

- d. nie składał nieprawdziwych informacji mających wpływ na postępowanie przetargowe,
 - e. jako osoba fizyczna, wspólnicy spółek jawnych, a także członkowie zarządów, wspólnicy i udziałowcy spółek partnerskich, spółek komandytowych, spółek handlowych nie był/byli prawomocnie skazany/ni za przestępstwa przekupstwa, gospodarcze, podatkowe i popełnione dla osiągnięcia korzyści materialnych.
- 2) Wybrany oferent zobowiązany będzie do złożenia pisemnego zobowiązania o przejęciu obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych w wynajmowanym lokalu w sposób nie zakłócający ciągłości tych świadczeń.

6. Termin składania ofert.

Oferty można składać **do dnia 23.10.2015r. do godz. 10-tej.**

7. Sposób przygotowania ofert.

- 1) Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, w języku polskim, umieszczając w niej obowiązkowo następujące dane:
- a) imię, nazwisko i adres oferenta lub nazwę oraz siedzibę oferenta, telefon kontaktowy lub adres e-mail;
 - b) datę sporządzenia oferty;
 - c) ściśle określenie przedmiotu oferty tj. informacji o sposobie realizacji zadania, jakim będzie prowadzenie działalności podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej,
 - d) oświadczenie, że oferent zapoznał się z warunkami przetargu i przyjmuje je bez zastrzeżeń,
 - e) informację o godzinach pracy ośrodków zdrowia z uwzględnieniem godzin pracy lekarzy, pielęgniarek oraz wizyt domowych.
- 2) Do oferty należy dołączyć;
- a) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej. Za aktualne uważa się dokumenty wystawione z datą nie wcześniejszą niż trzy miesiące przed datą złożenia oferty,
 - b) wykaz wykonywanych usług w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych w okresie ostatnich 2 lat przed terminem złożenia oferty, a jeżeli działalność jest krótsza to w okresie jej prowadzenia.

Wzór oferty stanowi załącznik nr 1 do ogłoszenia.

8. Miejsce i termin złożenia ofert.

- 1) Zamkniętą kopertę z ofertą, oznaczoną napisem „**Przetarg na wynajem lokali z przeznaczeniem na świadczenia zdrowotne dla gminy Szczytniki**” należy złożyć w sekretariacie Urzędu Gminy Szczytniki, (I piętro) pokój nr 4 **w terminie do dnia 23.10. 2015 roku do godz. 10.00,**
- 2) Otwarcie ofert przez Komisję przetargową nastąpi w tym samym dniu **o godz. 10:30 w sali posiedzeń Urzędu Gminy. Rozstrzygnięcie przetargu nastąpi w ciągu 3 dni od otwarcia ofert.** Oferenci, którzy spełnią warunki przetargu mogą zostać poproszeni na rozmowę z komisją przetargową.

9. Kryteria oceny przetargowej.

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany w oparciu o następujące kryteria i przynależne im wagi punktowe:

- 1) zaproponowana wysokość czynszu najmu max 60 punktów, przy czym oferta, której cena jest najwyższa otrzymuje 60 punktów, natomiast pozostałe oferty według wzoru:

$$\text{liczba punktów badanej oferty} = \frac{\text{cena badanej oferty} \times 60}{\text{cena najwyższej oferty}}$$

za cenę oferty przyjmuje się oferowaną cenę 1 m²;

- 2) za prowadzenie dodatkowych świadczeń specjalistycznych:

- a) za nieodpłatne prowadzenie świadczeń pediatry - 5 pkt. za raz w tygodniu i 1 pkt. za każdy dodatkowy dzień w tygodniu 1 pkt. - max 10 pkt. ,
 - b) za prowadzenie świadczeń ginekologicznych – 5 pkt.
 - c) za każde dodatkowe inne świadczenie specjalistyczne – 3 pkt.
- maksymalna liczba za świadczenia specjalistyczne 35 pkt.

- 3) obsługa pacjentów w soboty w wymiarze min 4 godziny – 5 pkt.

Umowa Najmu zostanie podpisana w terminie 7 dni od dnia rozstrzygnięcia przetargu i powiadomienia oferentów o wyborze oferty .

Dopuszcza się możliwość rozstrzygnięcia przetargu przy jednej prawidłowo złożonej ofercie.

Wójt Gminy zastrzega sobie prawo odwołania przetargu lub jego unieważnienia na każdym etapie postępowania bez podania przyczyn.

10. Podstawa prawna.

- 1) Zarządzenie nr 30/2015 Wójta Gminy Szczytniki z dnia 05 października 2015 w sprawie: warunków przetargu pisemnego ograniczonego na wynajem pomieszczeń o powierzchni 479,18 m² w budynku Ośrodka Zdrowia w Iwanowicach wraz z filią w Stawie z przeznaczeniem na prowadzenie działalności w zakresie świadczeń zdrowotnych na okres 3 lat;
- 2) Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2015 r. poz.1515);
- 3) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz.581 ze zm.);
- 4) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015r. poz. 618 ze zm.).

Informacje dotyczące przetargu można uzyskać w Urzędzie Gminy Szczytniki, pokój nr 7 lub pod numerem telefonu (62) 762 50 01 wew. 45.

Istnieje możliwość obejrzenia lokali po wcześniejszym uzgodnieniu terminu.

Ogłoszenie niniejsze wywiesza się na okres 14 dni przed wyznaczonym terminem rozstrzygnięcia przetargu w siedzibie Urzędu Gminy w Szczytnikach, na tablicy ogłoszeń, na stronie internetowej urzędu (strona: www.szczytniki.ug.gov.pl , zakładka BIP- przetargi).

W prasie o zasięgu lokalnym zostanie zamieszczona informacja o ogłoszonym przetargu.

Wójt Gminy

Marek Albrecht

-
4. Oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o przetargu i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczną informację i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
 5. Oświadczam, że akceptujemy postanowienia umowy, w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się zawarcia umowy na warunkach określonych w miejscu i terminie wyznaczony przez Wynajmującego.
 6. Oferta została złożona na ponumerowanych stronach.
 7. W przypadku konieczności udzielania wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o zwracanie się do:

Imię i nazwisko

Tel.

Fax

.....
Data sporządzenia oferty

.....
Pieczęć i podpis oferenta

Załączniki:

1. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej. Za aktualne uważa się dokumenty wystawione z datą nie wcześniejszą niż trzy miesiące przed datą złożenia oferty.
2. Wykaz wykonywanych usług w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych w okresie ostatnich 2 lat przed terminem złożenia oferty.
3. Zobowiązanie o przejęciu obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych w wydzierżawionych pomieszczeniach w sposób nie zakłócający ciągłości tych świadczeń.
4. Zaświadczenia:
 - o nie zaleganiu z Urzędu Skarbowego,
 - o nie zaleganiu w opłacaniu składek ZUS.
5. Oświadczenia:
 - świadczy usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej od minimum 2 lat,
 - nie jest wykonawcą w stosunku do którego otwarto likwidację lub którego upadłość ogłoszono,
 - jako osoba fizyczna, wspólnicy spółek jawnych, a także członkowie zarządów, wspólnicy i udziałowcy spółek partnerskich, spółek komandytowych, spółek handlowych nie był/byli prawomocnie skazany/ni za przestępstwa przekupstwa, gospodarcze, podatkowe i popełnione dla osiągnięcia korzyści materialnych,
 - nie składał nieprawdziwych informacji mających wpływ na postępowanie przetargowe.
6. Informację o godzinach pracy ośrodków zdrowia z uwzględnieniem godzin pracy lekarzy, pielęgniarek oraz wizyt domowych.