

Załącznik Nr 1  
do Zarządzenia Nr 39 /2015  
Wójta Gminy Szczytniki  
z dnia 06 listopada 2015 r.

### **Ogłoszenie o przetargu pisemnym ograniczonym**

Wójt Gminy Szczytniki ogłasza drugi 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. Ogrodowej 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 opieki zdrowotnej w każdym z ośrodków zdrowia tj. Iwanowice i Staw min. po 4 godz. raz w tygodniu przez lekarza pediatrę.
- 5) zapewnienie bezpłatnych badań laboratoryjnych i diagnostycznych (m.in. krew, mocz, ciśnienie, cukier, EKG).
- 6) zapewnienie kompleksowej opieki pielęgniarskiej w ośrodkach zdrowia jak również w domu pacjenta z możliwością wykonywania niezbędnych usług.
- 7) wykonywanie szczepień ochronnych,
- 8) badania bilansowe dzieci i młodzieży,
- 9) badania do celów sanitarno-epidemiologicznych;
- 10) badania i porady lekarskie realizowane dla pacjentów rejestrujących się osobiście, przez osoby trzecie lub telefonicznie,
- 11) zabezpieczenie pełnej dostępności wszystkich pacjentów do poszczególnych lekarzy,

12) obsługa pacjentów od poniedziałku do piątku w godzinach: OZ w Iwanowicach – 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 usług lekarza pediatry od poniedziałku do piątku- min. po 4 godz. w każdym ośrodku zdrowia: tj. Iwanowice i Staw.
- 2) nieodpłatne świadczenie usług lekarza ginekologa - min. 2 razy w miesiącu.
- 3) umożliwienie mieszkańcom odpłatnego dostępu do innych usług lekarzy specjalistów m.in.: ginekologa, kardiologa, urologa, alergologa itp. – 1 raz w miesiącu,
- 4) udostępnienie na miejscu w ośrodku zdrowia diagnostyki specjalistycznej.

#### **5. Wywoławcza stawka czynszu.**

Powierzchnia lokali będących przedmiotem przetargu

##### **w Iwanowicach:**

- pomieszczenia użytkowe 231,90 m<sup>2</sup>,
- pomieszczenie przynależne 18,60 m<sup>2</sup>

##### **w Stawie:**

- pomieszczenia użytkowe 228,68 m<sup>2</sup>,

Cena wywoławcza czynszu wynosi 3 zł netto za 1 m<sup>2</sup> + 23 % VAT za każdy miesiąc trwania umowy najmu.

Wysokość postąpienia ustala się na 0,50 zł / 1 m<sup>2</sup>

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 39/2015.

#### **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.

### **8. Termin składania ofert.**

Oferty można składać do dnia 20.11.2015r. do godz. 10-tej.

### **9. 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.

### **10. 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 20.11.2015 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 7 dni od otwarcia ofert. Oferenci, którzy spełnią warunki przetargu mogą zostać poproszeni na rozmowę z komisją przetargową.

## 11. Kryteria oceny przetargowej.

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

- 1) zaproponowana wysokość czynszu najmu max 20 punktów, przy czym oferta, której cena jest najwyższa otrzymuje 20 punktów, natomiast pozostałe ofert według wzoru:

$$\text{liczba punktów badanej oferty} = \frac{\text{cena badanej oferty} \times 20}{\text{cena najwyższej oferty}}$$

za cenę oferty przyjmuje się oferowaną cenę 1 m<sup>2</sup>;

- 2) nieodpłatne świadczenia usług lekarza pediatry - za każdy dodatkowy dzień w każdym ośrodku zdrowia: tj. Iwanowice i Staw, min. po 4 godz. - 3 pkt. max. 24 pkt.
- 3) nieodpłatne świadczenie usług lekarza ginekologa, min. 2 razy w miesiącu - 10 pkt.
- 4) umożliwienie mieszkańcom odpłatnego dostępu do innych usług lekarzy specjalistów m.in.: ginekologa, kardiologa, urologa, alergologa itp.– 1 raz w miesiącu- 2 pkt. max. 16 pkt.
- 5) udostępnienie na miejscu w ośrodku zdrowia diagnostyki specjalistycznej:
  - a) za rodzaj badania bezpłatnego - 2 pkt. max. 20 pkt.
  - b) za rodzaj badania odpłatnego - 1 pkt. max. 10 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.

## 12. Podstawa prawna.

- 1) Zarządzenie nr 39/2015 Wójta Gminy Szczytniki z dnia 06 listopada 2015r. w sprawie: warunków przetargu pisemnego ograniczonego na wynajem pomieszczeń o powierzchni 479,18 m<sup>2</sup> 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 do 20 listopada 2015 r. w siedzibie Urzędu Gminy w Szczytnikach, na tablicy ogłoszeń, na stronie internetowej urzędu (strona: [www.szczytniki.ug.gov.pl](http://www.szczytniki.ug.gov.pl) , zakładka BIP- przetargi).

Wójt Gminy

Marek Albrecht

**OFERTA NA PRZETARG**

**„Najem pomieszczeń i 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.**

**Oferent:**

.....  
( pełna nazwa wykonawcy)

.....  
( adres i siedziba wykonawcy)

.....  
(te. Fax.)

.....  
(NIP REGON PESEL)

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o pisemnym przetargu na wynajem pomieszczeń w budynku Ośrodka Zdrowia w Iwanowicach z filią w Stawie z przeznaczeniem na prowadzenie działalności w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych oferujemy:

1. czynsz netto za 1 m<sup>2</sup> pomieszczeń przychodni - ..... złotych za m<sup>2</sup> na miesiąc ( słownie złotych:.....)
2. deklarujemy prowadzenie podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie minimalnym określonym przez Wynajmującego w pkt.3 ogłoszenia o przetargu;
3. deklarujemy prowadzenie usług dodatkowych zgodnie z wymogami zamawiającego określonymi w pkt.4 ogłoszenia o przetargu w następujący sposób:
  - a. nieodpłatne świadczenia usług lekarza pediatry - wpisać imię i nazwisko oraz ilość godzin pracy w z rozpisaniem dni z podziałem na ośrodki zdrowia:  
imię i nazwisko.....

dni tygodnia	OZ Iwanowice ; ilość godz.	OZ Staw ; ilość godz.
poniedziałek	.....	.....
wtorek	.....	.....
środa	.....	.....
czwartek	.....	.....
piątek	.....	.....
  - b. nieodpłatne świadczenie usług lekarza ginekologa min. 2 razy w miesiącu- imię i nazwisko oraz ilość godz. ....

c. lekarze specjaliści odpłatnie 1 raz w miesiącu: m.in.: ginekologa, kardiologa, urologa, alergologa itp.: wpisać imię i nazwisko oraz specjalizację:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....

d. udostępnienie na miejscu w ośrodku zdrowia diagnostyki specjalistycznej:

- rodzaj badania bezpłatnego:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....
- 10) .....

- rodzaj badania odpłatnego:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....
- 10) .....

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 wydzierzawionych pomieszczeniach w sposób nie zakłócający ciągłości tych świadczeń.
4. Zaświadczenia:
  - o nie zaleganiu z Urzędu Skarbowego,
  - o nie zaleganiu w opłaceniu 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 lekarzy, pielęgniarek oraz wizyt domowych.