



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD
OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZIEJOWIE**

ul. Szpitalna 3, 88-200 Radziejów
REGON 910333036 NIP 889-12-69-126
tel. 54/285-62-00; fax 54/285-37-01
e-mail: poczta@szpitalradziejow.pl
<https://www.szpitalradziejow.pl>

Radziejów dnia 11.08. 2023 r.

Do wszystkich zainteresowanych

Dotyczy udzielenia zamówienia publicznego realizowanego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) w trybie **przetargu nieograniczonego** na „**Usługę kompleksowego utrzymania czystości w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Radziejowie**”, (oznaczenie sprawy ZP- 01/2023) – ogłoszonego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu 12 lipca 2023 r. nr 2023/S 132-420418

Niniejszym, na mocy przysługujących nam jako Zamawiającemu uprawnień i obowiązków wynikających z dyspozycji art. 137 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) zmienia treść specyfikacji warunków zamówienia w poniższy sposób.

W związku z tym, że zmieniła się sytuacja lokalowa w szpitalu , Zamawiający może wynająć więcej lokali dla wykonawcy który będzie świadczył usługi kompleksowego utrzymania czystości w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Radziejowie.

Wobec powyższego zmienia się odpowiedź na pytanie 18 w wyjaśnieniach na pytania z dnia 31 lipca 2023 r.

z: „, Czy Zamawiający udostępni miejsce na zamontowanie pralnicy do prania mopów?
Odpowiedź: Zamawiający informuje , że w obiekcie brak jest miejsca do zamontowania pralnicy do prania mopów.

na: „, Czy Zamawiający udostępni miejsce na zamontowanie pralnicy do prania mopów?

Odpowiedź: Zamawiający informuje , że w obiekcie posiada miejsca do zamontowania pralnicy do prania mopów.

Zmienia się brzmienie wzoru umowy najmu – załącznik nr 7a do specyfikacji warunków zamówienia . Załącznik nr 7a otrzymuje brzmienie:

„UMOWA NAJMU NR/2023

zawarta w dniu w Radziejowie pomiędzy :
Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna 3 88-200 Radziejów reprezentowanym przez:

1.
2.

(Wynajmujący)

a :

.....

.....

reprezentowanym przez :

1.
2.

(Najemca)

§ 1

Przedmiotem umowy jest wynajęcie pomieszczeń nr w budynku położonych na z przeznaczeniem na pomieszczenia wchodzące w skład obiektu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Radziejowie dla pracowników zatrudnionych przez Firmę :

.....
świadcząca usługi kompleksowego utrzymania czystości w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Radziejowie .

§ 2

Wynajmujący oddaje do korzystania Najemcy pomieszczenia: zgodnie ze złożoną ofertą w dniu ,
Najemca pomieszczenie te przyjmuje w najem .

§ 3

Strony ustalają , że umowa zostaje zawarta na czas określony 24 miesięcy tj. od dniaroku doroku.

§ 4

Najemca nie może dokonywać w przedmiocie umowy żadnych zmian bez pisemnej zgody Wynajmującego .

§ 5

1. Najemca jest zobowiązany utrzymać przedmiot umowy w należyłym stanie technicznym i estetycznym ,
2. Najemca jest zobowiązany dokonywać bieżących napraw i remontów pomieszczenia .

3. Wszelkie szkody wynikłe z niezachowania przez Najemcę warunków wymienionych w ust. 1 i 2 jak również szkody powstałe z winy Najemcy obciążają Najemcę , który jest zobowiązany do ich naprawienia

§ 6

1. Najemca zobowiązuje się uiszczać na rzecz Wynajmującego czynsz , który płatny będzie co miesiąc do dnia 20-go każdego miesiąca za który przypada należność w kwocie zł brutto (słownie :/100 zł brutto) - wg. załącznika nr 1 do niniejszej umowy .
2. Poza kwotę wyszczególnioną w ust.1, Najemca obowiązany jest uiszczać comiesięczną opłatę abonamentową za korzystanie z telefonu w sieci wewnętrznej szpitala w kwocie 40,00 zł plus VAT, płatną do dnia 20 każdego miesiąca za który przypada należność.
3. Rozmowy zewnętrzne rozliczane będą wg obowiązujących stawek , po przedłożeniu wydruku wykazu rozmów i czasu ich trwania.

§ 7

1. Najemca może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia :
 - 1) W razie zwłoki w płatności czynszu przez Najemcę za dwa pełne okresy płatności ,
 - 2) W przypadku gdy ulegnie rozwiązaniu umowa nr z dnia , na świadczenie kompleksowych usług w zakresie utrzymania czystości w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Radziejowie, przed terminem jej obowiązywania .

§ 8

Najemca zapłaci na rzecz Wynajmującego kwotę wynikającą z § 6 przelewem , na konto Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Radziejowie w banku, w terminie 14 dni od dnia wystawienia faktury przez Wydierżawiającego .

§ 9

Najemca zobowiązuje się do utrzymania w czystości przedmiot najmu na swój koszt.

§ 10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego. Zmiana następuje wyłącznie w formie pisemnego aneksu podpisanego przez obie strony umowy.

§ 11

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach , po dwa dla każdej ze stron .

NAJEMCA

WYNAJMUJĄCY

Załącznik nr 1 do umowy najmu
nr

Stawki czynszu i opłat.

1. Miesięczne czynsz za najem pomieszczenia wskazane w poniższej tabeli w tym opłata za centralne ogrzewanie wg. stawki – 45,00 zł/m² plus podatek VAT. (23%).

I.p.	Nazwa pomieszczenia	Powierzchnia w m ²	Cena dzierżawy za 1m ² bez podatku VAT	Wartość czynszu dzierżawnego w zł bez podatku VAT	Wartość czynszu dzierżawnego w zł z podatkiem VAT
1.	2.	4.	5.	6.	7.
1.	Pomieszczenie biurowe. Lokalizacja Budynek "D" poziom 0.	12	45,00	540,00	664,20
2.	Pomieszczenia przeznaczone na szatnie dla personelu świadczącego usług sprzątnia – 2 pomieszczenia po 9 m ² . Lokalizacja : budynek „A” poziom -1	2 x 9 =18	45,00	810,00	996,30
3.	Magazyn na płyny czystościowe i dezynfekcyjne . Lokalizacja: Budynek „A” Budynek „A” poziom – 1	6	45,00	270,00	332,10

2. Abonament telefoniczny – 40,00 zł plus obowiązujący podatek VAT – sieć wewnętrzna .
3. Rozmowy telefoniczne zewnętrzne – wg stawek firmy telekomunikacyjnej świadczącej usługi po przedłożeniu wykazu rozmów i czasu ich trwania, w danym miesiącu rozliczeniowym .

NAJEMCA

WYNAJMUJĄCY”

FORMULARZ OFERTY

.....
Pieczętka firmowa.....
miejsowość, data

Wykonawca:.....

NIP REGON Nr KRS/CEIDG/inny.....

Adres :.....

Tel.: Fax:

Adres e-mail do korespondencji:

1. **Przedmiot oferty:**

przetarg nieograniczony ogłoszony przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej , 88-200 Radziejów, ul. Szpitalna 3 na: „Usługę kompleksowego utrzymania czystości w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Radziejowie” – oznaczenie sprawy ZP-01/2023 ,

2. **Oferujemy następującą łączną wartość za przedmiot zamówienia :**

.....zł netto

(słownie.....zł netto)

.....zł brutto

(słownie.....zł brutto)

3. **Termin płatności - dni (nie krótszy niż 30 dni i nie dłuższy niż 60 dni).**

W przypadku niewypełnienia w/w punktu przez Wykonawcę Zamawiający uzna, iż Wykonawca oferuje minimalny termin płatności tj. 30 dni. W przypadku zaoferowania terminu dłuższego niż 60 dni oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SWZ.

4. **Oświadczamy, że:**

- zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia i nie wnosimy zastrzeżeń,
- jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 90 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
- uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- akceptujemy zapisy istotnych postanowień umowy stanowiące załącznik nr 8 do SWZ i w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy z uwzględnieniem ich zapisów, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- że w chwili wyboru naszej oferty wynajmiemy pomieszczenia przeznaczone do anjmu.

5. **Zamówienie:**

zrealizujemy samodzielnie*/zamówienie w zakresie części:

..... zrealizujemy przy
udziale podwykonawcy:..... (podać firmę)

6. Wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.*

**W przypadku jeśli taki obowiązek powstanie po stronie Zamawiającego, Wykonawca składa dokumenty, o których mowa w rozdziale XVII pkt 10 swz.*

7. **Oświadczam iż jestem/nie jestem* małym/średnim przedsiębiorstwem.**

*niepotrzebne skreślić

8. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.

** W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).*

9. Informacje stanowiące **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233.) zawarte są na stronach nr od ____ do ____ i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233.) w oparciu o następujące uzasadnienie **(Wykonawca zobowiązany jest do uzasadnienia okoliczności zastrzeżenia części oferty jako tajemnicy przedsiębiorstwa w sposób obiektywny i wyczerpujący w oparciu o przesłanki wskazane w art. 11 ust. 4 ustawy wskazanej powyżej):**

.....

Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy		
Imię i Nazwisko	Data	Podpis

Powyższe zmiany i wyjaśnienia stają się integralną częścią specyfikacji warunków zamówienia i są dla wykonawców wiążące.

DYREKTOR

dr Sebastian JANKIEWICZ