

## Informacja nr K2/2024/N/DGL dotycząca przedmiotu umowy przeznaczonego do najmu.

1. Adres nieruchomości  
Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 02-544 Warszawa, ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25, tel. 22 4502 200,  
email: [sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl](mailto:sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl)
2. Oznaczenie według księgi wieczystej:  
Księga wieczysta nr WA2M/00320802/2
3. Numery ewidencyjne działek, obręb:  
Działka ewidencyjna nr 13 w obrębie 1-01-20
4. Powierzchnia przeznaczona do najmu/dzierżawy;  
Najem części nieruchomości o powierzchni 3 m<sup>2</sup>.
5. Opis nieruchomości lub jej części przeznaczonej do najmu/dzierżawy:  
Powierzchnia przeznaczona do najmu zlokalizowana jest na poziomach „-1” w Izbie Przyjęć oraz „0” w Holu Głównym Szpitala.
6. Przeznaczenie nieruchomości i sposób jej zagospodarowania:  
Postawienie trzech automatów vendingowych przeznaczonych do dystrybucji napoi gorących, zimnych oraz przekąsek:
  - Automat na napoje gorące: poziom -1 (Izba Przyjęć), 1 m<sup>2</sup>;
  - Automat na napoje zimne oraz przekąski: poziom -1 (Izba Przyjęć), 1 m<sup>2</sup>;
  - Automat na napoje gorące: poziom „0” (Hol Główny Szpitala), 1 m<sup>2</sup>;Najemca na własny koszt i we własnym zakresie zobowiązany jest do:
  - Zainstalowania Automatów;
  - Zagwarantowania serwisu Automatów i ich utrzymania w eksploatacji przez 24h;
  - Systematycznego zaopatrywania Automatów w świeże produkty
  - Ubezpieczenia Automatów;
  - Pokrycia ewentualnych kosztów naprawy Automatów;
  - Dbania o czystość i wygląd Automatów.

### Ponadto:

Wynajmujący pod pojęciem przekąsek rozumie: batony, wafle, paluszki, ciastka, bakalie, chipsy owocowe, suchary, pieczywo chrupkie, mleczne kanapki, woda, soki, napoje gazowane.

Produkty niedozwolone do dystrybucji to: przekąski typu chipsy ziemniaczane, art. alkoholowe, wyroby tytoniowe oraz napoje energetyczne.

7. Okres najmu/dzierżawy:  
3 lata
8. Wysokość czynszu netto za 1 m<sup>2</sup> powierzchni miesięcznie lub za godzinę użytkowania:  
Czynsz za 1 m<sup>2</sup> wynajmowanej powierzchni za 1 miesiąc wynosi min. 300 zł netto + VAT.
9. Wysokość opłat z tytułu świadczeń dodatkowych za 1 m<sup>2</sup> powierzchni miesięcznie lub za 1 godzinę używania:  
Media wg wskazań licznika:
  - Zimna woda – 4,22 zł/m<sup>3</sup> + 8 % VAT;
  - Energia elektryczna dystrybucja – 0,26 zł/Kw/h + 23% VAT ;
  - Energia elektryczna zakup – 0,71 zł/Kw/h + 23% VAT;Opłaty komunalne – zgodnie ze stawkami podpisanymi przez Szpital z odbiorcą odpadów komunalnych/ cena za 1 pojemnik/miesięcznie:
  - Metale i tworzywa sztuczne SM 1 100 l. – 35,00 zł netto;
  - Szkło SM 1 100 l. – 30,00 zł netto;Podatek od nieruchomości – 33,10 zł/ brutto za 1m<sup>2</sup> (opłata jeden raz w roku);
10. Termin wnoszenia opłat:  
Termin płatności 14 dni od daty doręczenia faktury.
11. Zasady aktualizacji opłat:  
Zmiana wysokości stawki czynszu zostanie powiększona o wskaźnik cen towaru i usług konsumpcyjnych ogłoszony przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” za rok poprzedni. Waloryzacja obowiązuje od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano ogłoszenia.
12. Dodatkowe informacje:  
Do formularza oferty należy dołączyć:
  - KRS lub wpis do CEIDG;
  - Kopię opłaconej Polisy lub innego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na sumę nie niższą niż 50.000,00 PLN;
  - Pełnomocnictwo do podpisania oferty, jeżeli jest ona podpisana przez osobę lub osoby niewymienione w dokumencie określającym status prawny Najemcy, jako uprawnione do reprezentowania Najemcy;
  - Oświadczenie Oferenta wraz z wykazem prowadzonych działalności o podobnym charakterze w okresie ostatnich 3 lat przez upływem

składania ofert. Okres prowadzenia tej działalności nie może być krótszy niż 3 lata nieprzerwalnie;

- Oświadczenie RODO (załącznik nr 2);
- Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie przepisów sankcyjnych (załącznik nr 3);
- Oferent może dołączyć inne dokumenty, których dołączenie uzna za konieczne.

Załączone formularze do ogłoszenia:

- Wzór formularza oferty (Załącznik nr 1),
- Wzór oświadczenia o wypełnieniu przez Oferenta obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO (Załącznik nr 2),
- Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie przepisów sankcyjnych (Załącznik nr 3),
- Klauzula informacyjną dla Kontrahenta (Załącznik nr 4),
- Projektowane postanowienia umowy (Załącznik nr 5),

Przedmiot najmu można oglądać w dniach od 02.07.2024 r. do dnia 19.07.2024r. w godzinach 09:00 – 12:00 po uprzednim telefonicznym umówieniu się – tel. 22 45 02 243.

Termin składania ofert: 22 lipca 2024r. do godz. 10:00

Miejsce składania ofert: Warszawa, ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25, Kancelaria Szpitala, Poziom „0”.

Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie, opatrzonej imieniem i nazwiskiem lub nazwą i adresem oferenta oraz napisem „ Oferta na najem powierzchni pod trzy automaty vendingowe przeznaczone do dystrybucji napoi gorących, zimnych oraz przekąsek na okres 3 lat”. Nie otwierać do dnia 22.07.2024r. do godz. 10:00.

Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie zawiadomi pisemnie Oferentów o wyniku postępowania. Informacja o wyniku postępowania zostanie zamieszczona również na stronie internetowej Szpitala pod adresem: [www.szpitalmadalinskiego.pl](http://www.szpitalmadalinskiego.pl)

Warszawa, dnia 01 lipca 2024r.

Dyrektor Szpitala

mgr inż. Maria Dziura