

**DYREKCJA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ
UL. KOPERNIKA 13, 32-100 PROSZOWICE**

ogłasza pisemny przetarg nieograniczony na podstawie art. 70¹ Kodeksu Cywilnego
na najem powierzchni użytkowej

przy bramie głównej Szpitala 6 m² położonym w Proszowicach przy ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice ,na prowadzenie działalności handlowej - kiosku ruchu.

Okres najmu– 3 lata.

Najemca zobowiązany będzie przystosować Przedmiot najmu do prowadzenia działalności wskazanej powyżej w ogłoszeniu.

1.W przetargu mogą wziąć udział osoby (podmioty) posiadające pełną zdolność do czynności prawnych oraz posiadające odpowiednie uprawnienia do prowadzenia działalności gospodarczej.

2.Ustala się cenę wywoławczą czynszu najmu nieruchomości na kwotę 50,00 złotych netto miesięcznie + podatek VAT za 1 m² powierzchni użytkowej.

Czynsz będzie płatny do 10 dnia każdego miesiąca za dany miesiąc na podstawie wystawionych przez Wynajmującego faktur na rachunek bankowy Wynajmującego.

Czynsz najmu będzie waloryzowany raz na rok na koniec miesiąca stycznia każdego roku kalendarzowego obowiązywania umowy o roczny wskaźnik inflacji cen towarów i usług ogłoszony przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.

3.Warunkiem udziału w przetargu jest wniesienie wadium w wysokości 1 100,00 zł (słownie: jeden tysiąc sto złotych 00/100).

Wadium należy wnieść w pieniądzu (PLN) przelewem na rachunek bankowy Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach : Getin Noble Bank S.A. Numer: 44 1560 0013 2991 7050 3000 003 do dnia 25.09.2020 r., godz. 11:30.

Data wniesienia wadium jest data uznania rachunku bankowego SP ZOZ.

Wadium złożone przez Uczestników przetargu, których oferty nie zostaną wybrane zostanie zwrócone bezpośrednio po dokonaniu wyboru oferty.

Wadium nie podlega zwrotowi w przypadku, gdy Uczestnik, który wygrał przetarg uchyli się od zawarcia umowy.

Wadium Oferenta wygrywającego przetarg zalicza się na poczet pierwszej opłaty z tytułu najmu nieruchomości.

4.Oferta w przetargu musi być złożona w formie pisemnej pod rygorem nieważności w języku polskim, pismem czytelnym i powinna zawierać:

- a) nazwisko i imię (lub Firmę) Oferenta , nr NIP;
- b) adres zamieszkania Oferenta lub siedziby Firmy;
- c) datę sporządzenia oferty;
- d) oświadczenie, że Oferent zapoznał się z warunkami przetargu oraz projektem umowy i przyjmuje je bez zastrzeżeń;
- e) oferowaną wysokość czynszu miesięcznego. Kwotę należy ustalić jako iloczyn metrów kwadratowych i zaproponowanej wysokości czynszu miesięcznego za najem 1 m² powierzchni + obowiązujący podatek VAT;
- f) oświadczenie o zamierzonym rodzaju działalności;
- g) dowód dokonania wpłaty wadium;

h) Dane o Oferencie – wskazać osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu i potwierdzić załączając do oferty aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Ofertę należy przesłać/złożyć w nieprzejrystym opakowaniu/zamkniętej kopercie z dopiskiem „OFERTA – Najem powierzchni użytkowej” na adres:
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice
SEKRETARIAT DYREKCJI, Budynek Główny, I piętro.

Godz. urzędowania - od poniedziałku do piątku 7:25 – 15:00

5. Termin składania ofert upływa dnia **29.09.2020r. o godz. 11:30.**

6. Otwarcie ofert „ część jawna” odbędzie się dnia **29.09.2020r. godz. 12:00** w siedzibie Zamawiającego Sekcja Administracyjno - Techniczna
Przetarg może się odbyć, chociażby wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca warunki określone w ogłoszeniu o przetargu.

7. Oferta złożona w toku przetargu przestaje wiązać, gdy zostanie wybrana inna oferta albo gdy przetarg zostanie zamknięty bez wybrania którejkolwiek z ofert.
Organizator przetargu niezwłocznie powiadomi na piśmie uczestników przetargu o jego wyniku.

8. Komisja Przetargowa uzna ofertę za nieważną, jeżeli:

- nie odpowiada warunkom przetargu;
- została złożona po wyznaczonym terminie;
- nie zawiera danych określonych w pkt. 5 ogłoszenia lub dane te są niekompletne;
- oferta jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej treści.

9. Umowa dzierżawy zostanie zawarta z Uczestnikiem, który zaoferuje najwyższą cenę.

10. Przedmiot dzierżawy przekazany zostanie w posiadanie Dzierżawcy w terminie 20 dni roboczych od dnia podpisania umowy.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach zastrzega sobie prawo zmiany ogłoszenia, warunków przetargu, odwołania przetargu, zamknięcia przetargu bez wybrania którejkolwiek z ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

Ogłoszenie oraz warunki umowy dostępne są w Sekcji Administracyjno – Technicznej tel. 12 386 52 05 , lub na stronie internetowej <http://spzoz.proszowice.pl>

Dyrektor SP ZOZ Proszowice

Lukasz Szafranski

Wykonała: Ewelina Kieca tel. 12 386-52-05 