

OGŁOSZENIE
PRZETARGU (KONKURSU OFERT) NA NAJEM POMIESZCZEŃ PRZEZNACZONYCH
NA APTEKĘ OGÓLNODOSTĘPNĄ (przy ul. PCK 1 w Wojkowicach)

Dotyczy: wykazu nieruchomości wywieszonego w siedzibie ZOZ w Wojkowicach,
Przychodni Wojkowice ul. PCK 1, 42-580 Wojkowice
na okres 21 dni

w terminie 08 października 2021r. 28 października 2021.

1. Nazwa i siedziba Wynajmującego

Zakład Opieki Zdrowotnej w Wojkowicach

Adres:	ul. PCK 1, 42-580 Wojkowice
Adres poczty elektronicznej:	kierownik@zozwojkowice.pl
Adres strony internetowej:	www.zozwojkowice.pl
Numer telefonu i faksu:	(32) 769-51-10

2. Opis przedmiotu najmu:

1. Przedmiotem najmu są pomieszczenia przeznaczone na Aptekę Ogólnodostępną o łącznej powierzchni - **110,60 m²**.
2. Pomieszczenia wyposażone są w instalację: wodno-kanalizacyjną (zimną i ciepłą wodę), energię elektryczną i centralne ogrzewanie.
3. Pomieszczenia znajdują się w budynku ZOZ w Wojkowicach, położonym na działce **nr 628/51** o powierzchni 2408m², przy ul. PCK 1, karta mapy nr 3 – Wojkowice, objętej księgą wieczystą nr KA1B/00052451/8 Sądu Rejonowego w Będzinie
4. Miesięczna minimalna stawka czynszu netto za najem 1 m² powierzchni (stawka wywoławcza) wynosi – **60,00 zł (netto)**.
5. Do ustalonego czynszu zostanie doliczony podatek Vat w wysokości 23%.
6. Najemca na własny koszt dokona adaptacji pomieszczeń.
7. Umowa zostanie zawarta na **okres 10 lat**.
8. Wyłoniony oferent zobowiązany jest do zawarcia umowy najmu w terminie do 14 dni od daty zawiadomienia o wynikach konkursu ofert.

Pomieszczenia można oglądać i uzyskać informacje techniczno-eksploatacyjne w dniach roboczych w godzinach od 10:00 do 14:00 po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym.

3. Tryb składania ofert: pisemny konkurs ofert.

Oferta pod rygorem nieważności, powinna być sporządzona w formie pisemnej i musi zawierać w szczególności następujące dane:

- 1) imię i nazwisko lub nazwę firmy,
- 2) adres siedziby oferenta,
- 3) numer telefonu,
- 4) numer PESEL i NIP oraz w przypadku firm numer REGON,
- 5) datę sporządzenia oferty,
- 6) oferowaną cenę netto za najem pomieszczeń,
- 7) oświadczenie oferenta, że zapoznał się ze stanem technicznym lokalu i powyższymi warunkami.
- 8) potwierdzenie wpłaty **vadium** przetargowego w kwocie : 7 000,00 zł., vadium należy wpłacić na konto: ING Bank Śląski Oddział w Czeladzi nr: 46 1050 1269 1000 0022 1400 5544.

4. Termin, miejsce i tryb złożenia oferty:

4.1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, adresowanej według wzoru:

Zakład Opieki Zdrowotnej w Wojkowicach
Przychodnia Wojkowice
ul. PCK 1, 42-580 Wojkowice

„Oferta na najem pomieszczeń przeznaczonych na Aptekę Ogólnodostępną przy ul. PCK 1 w Wojkowicach”.

- 4.2. Ofertę należy przesłać pod wskazany adres lub złożyć w ZOZ w Wojkowicach, ul. PCK 1 42-580 Wojkowice – Biuro administracji (wejście od strony policji).
- 4.3. Ostateczny termin składania ofert ustala się na **dzień 28 października 2021r. do godziny 9. 30**
- 4.4. Oferty złożone po wyznaczonej dacie nie będą rozpatrywane.
- 4.5. W przypadku złożenia równorzędnych ofert, zostanie zorganizowana licytacja (ustna) ograniczona do oferentów, którzy złożyli te oferty, z kwotą postąpienia nie niższą niż 1,00 zł. Oferenci, o których mowa zostaną zawiadomieni o terminie licytacji.
- 4.6. Oferta winna zawierać:
- a) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;;
 - b) aktualne zaświadczenia właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
 - c) aktualne zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
 - d) wypełniony i podpisany formularz ofertowy, stanowiący **załącznik nr 1** do niniejszego ogłoszenia.
Wymienione w lit. a do c dokumenty oferent winien załączyć do oferty w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez oferenta (nie dotyczy osób fizycznych), natomiast formularz oferty (lit. d) musi być złożony w oryginale.
- 4.7. Oferty nie spełniające wymogów konkursu zostaną odrzucone.
- 4.8. Oferenci mają prawo udziału w otwarciu ofert, które odbędzie się w dniu **28 października 2021r.** o godzinie **10.00** w ZOZ Wojkowice, ul. PCK 1, Biuro administracji (wejście od strony policji).
- 4.9. Szczegółowe zasady najmu regulować będzie umowa najmu, zawarta pomiędzy ZOZ Wojkowice a oferentem wybranym w konkursie, której wzór stanowi załącznik do niniejszego ogłoszenia.
- 4.10. Kierownik ZOZ Wojkowice zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez podawania przyczyny.

5. Regulamin konkursu ofert:

1. Konkurs odbywa się w sposób i na warunkach określonych w regulaminie konkursu ofert na najem pomieszczeń przeznaczonych na Aptekę Ogólnodostępną o powierzchni użytkowej – 110,60 m² przy ul. PCK 1 w Wojkowicach.
2. Regulamin jest dostępny w ZOZ w Wojkowicach, przy ul. PCK 1, 42-580 Wojkowice - Biuro administracji (wejście od strony policji).
3. Każdy z oferentów jest zobowiązany zapoznać się z treścią Regulaminu.

6. Załączniki do ogłoszenia :

1. Załącznik Nr 1– formularz ofertowy na najem pomieszczeń,
2. Załącznik nr 2 – Regulamin konkursu,
3. Załącznik nr 3 – wzór umowy najmu pomieszczeni

K I E R O W N I K
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Wojkowicach
mgr Jerzy Podleżński