

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

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

na terenie Szpitala 10 m² położonym w Proszowicach przy ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice ,
w celu postawienia samochodu typu Food-Truck

Okres dzierżawy - 3 lata.

Dzierżawca zobowiązany będzie przystosować Przedmiot dzierżawy 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 dzierżawy nieruchomości na kwotę 40,00 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 Wyzdierżawiającego faktur na rachunek bankowy Wyzdierżawiającego.

Czynsz dzierżawy 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 1 400,00 zł (słownie: jeden
tysiąc czterysta złotych 00/100).

Wadium należy wnieść w pieniądzu (PILN) 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 13.03.2020 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 uchylił się od
zawarcia umowy.

Wadium Oferenta wygrywającego przetarg zalicza się na poczet pierwszej opłaty z tytułu dzierżawy
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 dzierżawę 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 – Dzierżawa 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 **18.03.2020r. o godz. 11:30.**

6. Otwarcie ofert „część jawna” odbędzie się dnia **18.03.2020r. godz. 13:00** 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.

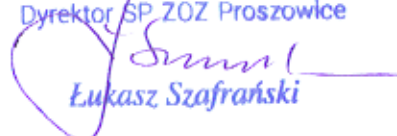
8. Komisja Przetargowa uzna ofertę za nieważną, jeżeli:
- nie odpowiada warunkom przetargu;
- została złożona po wyznaczonym terminie;
- nie zawiera danych określonych w pkt. 5 ogłoszenia lub dane te są niekompletne;
- oferta jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej treści.

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 [www://spzoz.proszowice.pl](http://spzoz.proszowice.pl)

Dyrektor SP ZOZ Proszowice

Lukasz Szafranski

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