



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM MIEŚCIE NAD PILICĄ



Nowe Miasto n. Pilicą dn.05.10.2021r.

L.dz. ZM 32/ 2021

Ogłoszenie o postępowaniu na dzierżawę pomieszczenia numer 27 o powierzchni 15m², znajdującego się na I piętrze Przychodni Rejonowej w Drzewicy przy ul. Stawowej 27.

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Tomaszowska 43, 26 - 420 Nowe Miasto n. Pilicą, NIP 797-15-76-723
Tel. 48 6743842, Fax 48 6740040

1. Przedmiotem dzierżawy jest pomieszczenie numer 27 o powierzchni 15m², znajdujące się na I piętrze Przychodni Rejonowej w Drzewicy przy ul. Stawowej 27.
2. Wyzierżawiający oddaje Dzierżawcy w dzierżawę opisane wyżej pomieszczenie wraz ze znajdującym się w nim wyposażeniem z przeznaczeniem na prowadzenie w nim ogólnodostępnego gabinetu audiologicznego dla potrzeb Przychodni Otolaryngologicznej Wyzierżawiającego.
3. Dzierżawca zapewnia certyfikowany audiometr na czas pracy i potrzeby poradni otolaryngologicznej Przychodni Rejonowej w Drzewicy zgodnie z jej godzinami pracy. Audiometr musi być w pełni sprawny, posiadać aktualne przeglądy i atesty.
4. Umowa zostanie zawarta na okres 36 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy.
5. Minimalna miesięczna stawka za dzierżawę pomieszczenia wynosi 800,00zł brutto miesięcznie. Minimalna stawka za dzierżawę pomieszczenia w stosunku miesięcznym jest cena wywoławczą.
6. Termin wnoszenia czynszu: do 5-go dnia każdego miesiąca za miesiąc bieżący na rachunek bankowy Wyzierżawiającego każdorazowo podawany na fakturze VAT.
7. Wysokość obciążającego Dzierżawcę czynszu ulega corocznej waloryzacji w stosunku określonym wskaźnikiem cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem określanym corocznie w Komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, począwszy od miesiąca następnego po opublikowaniu komunikatu jw. Pierwsza waloryzacja czynszu nastąpi w 2022r.
8. Każdy z oferentów może złożyć tylko jedną ofertę.
9. Ofertę należy złożyć do dnia **20.10.2021 r. do godz. 11⁰⁰** na adres mailowy: przetargi@zoz-nowemiasto.net
10. Oferta najkorzystniejsza to taka, która będzie zawierać najwyższą zaproponowaną cenę.
11. Wybrani wykonawcy zostaną powiadomieni o dokonany wyborze. Wykonawca, który złoży ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy w terminie 3 dni od daty otrzymania informacji o wyborze oferty wraz z przesłaną umową.
12. W przypadku niejasności zapytania można składać do zamawiającego za pomocą faksu lub telefonicznie na nr faksu 48 6740040 i telefon 48 6743836, mail: przetargi@zoz-nowemiasto.net.
13. Integralną częścią oferty jest parafowany wzór umowy załączony do Ogłoszenia, wypis z KRS-u lub inny dokument mówiący o prowadzeniu działalności gospodarczej oraz wypełniony formularz ofertowy.
14. Dokumenty KRS lub inne dokumenty potwierdzają działalność gospodarczą powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert.
15. Zamawiający SPZOZ zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania, bez podania przyczyn.
16. Ogłoszenie zostało również umieszczone na stronie www.zoz-nowemiasto.net w zakładce przetargi.

-670205424-
SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
26-420 Nowe Miasto n/P ul. Tomaszowska 43
tel.(048) 674 38 00 NIP 797-15-76-723

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej
w Nowym Mieście nad Pilicą
Barbara Gąsiorowska

ul. Tomaszowska 43 26-420 Nowe Miasto nad Pilicą Tel: (0-48) 67- 43- 800 Fax: (0-48) 67 - 40 - 040

www.zoz-nowemiasto.net

szpital@zoz-nowemiasto.net