

**OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT NA ODDANIE W NAJEM NA OKRES 12 MIESIĘCY
GABINETU MEDYCZNEGO Z WYPOSAŻENIEM O POWIERZCHNI 17 m²**

I. Wynajmujący:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejsko Gminny Ośrodek Zdrowia w Sośnicowicach
ul. Gliwicka 28 44-153 Sośnicowice

II. Przedmiot konkursu:

Oddanie w najem na okres 12 miesięcy gabinetu medycznego z wyposażeniem znajdującego się na parterze budynku Miejsko Gminnego Ośrodka Zdrowia w Sośnicowicach .
Okres wynajmu: 12 miesięcy w każdy poniedziałek od godziny 15:30 do 17:30 i czwartek od 15:30 do 17:30

III. Miejsce i termin składania oraz otwarcia ofert.

Oferty należy składać w formie pisemnej do dnia 12.12.2016 r. do godziny 12.00 w sekretariacie dyrekcji (pierwsze piętro) Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Miejsko Gminnego Ośrodka Zdrowia w Sośnicowicach otwarcie odbędzie się w dniu 12.12.2016 r. o godzinie 12.30 w tym samym miejscu

IV. Zapoznanie się z regulaminem konkursowym.

Regulamin konkursu dostępny w siedzibie SPZOZ w Sośnicowicach Oferowany lokal można oglądać codziennie w godz. 8:00 - 13:00 po uprzednim, telefonicznym uzgodnieniu terminu oględzin

V. Wysokość i termin wnoszenia opłat z tytułu czynszu.

Minimalna wysokość czynszu za miesiąc najmu wynosi 150,00 zł. brutto.

Niniejszy czynsz obejmuje lokal o powierzchni 17 m oraz:

- korzystanie z pomieszczeń sanitarnych i poczekalni.
 - opłaty z tytułu świadczeń dodatkowych: (energia elektryczna, telefon, ogrzewanie, ciepła i zimna woda, ścieki, wywóz odpadów medycznych i komunalnych)
- Czynsz płatny miesięcznie w terminie do 10-tego każdego miesiąca

VI. Wymagane dokumenty:

1. Dokument określający status prawny Oferenta, tj. aktualny odpis lub wydruk z właściwego rejestru albo aktualny wydruk treści wpisu do ewidencji osób prowadzących działalność gospodarczą, wydrukowane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
2. Aktualna polisa obowiązkowego ubezpieczenia OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. (dz. U. z 2011r. nr 293 poz.1729)
3. Zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich
4. Dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu
5. Ofertę cenową za wynajem pomieszczenia według wzoru podanego w załączniku nr 1 regulaminu Konkursowego
6. Zaakceptowany (poprzez parafowanie przez uprawnioną osobę każdej strony wzoru umowy) przez Oferenta projekt umowy - załącznik nr 2,

Sośnicowice 05.12.2016r.

Dyrektor

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU
OPIEKI ZDROWOTNEJ
MIEJSKO-GMINNEGO OŚRODKA ZDROWIA
w Sośnicowicach

lek. med. Leszek Kubiak