

## **OGŁOSZENIE O PISEMNYM PRZETARGU**

na najem pomieszczeń o powierzchni użytkowej 138,12 m<sup>2</sup> w Przychodni SPZOS MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA w Sośnicowicach 44-153, przy ulicy Gliwicka 28

Dyrektor SPZOS MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA z siedzibą w Sośnicowicach 44-153, przy ulicy Gliwicka 28 ogłasza przetarg na najem pomieszczeń w budynku w przychodni na pierwszym piętrze o łącznej powierzchni użytkowej 138,12 m<sup>2</sup>.

Przetarg został ogłoszony na podstawie Uchwały nr XVIII/170/2004 Rady Miejskiej w Sośnicowicach z dnia 05 października 2004 r. w sprawie określenia zasad gospodarowania majątkiem trwałym przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Miejsko-Gminnego Ośrodka Zdrowia w Sośnicowicach, Uchwały nr 5/2021 z dnia 06 września 2021 roku Rady Społecznej SP ZOZ MGOZ w Sośnicowicach oraz zgody Urzędu Miasta w Sośnicowicach z dnia 06 września 2021 na przeprowadzenie postępowania na najem powierzchni na prowadzenie działalności medycznej na I piętrze Przychodni.

### **I. OPIS PRZEDMIOTU PRZETARGU**

1. Przedmiotem przetargu jest najem pomieszczeń w budynku przychodni na prowadzenie działalności medycznej na I piętrze o powierzchni 138,12 m<sup>2</sup>.
2. Najemca pomieszczeń nie może prowadzić w nich działalności konkurencyjnej wobec działalności Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Miejsko-Gminnego Ośrodka Zdrowia w Sośnicowicach
3. Pomieszczenie zlokalizowane jest na pierwszym piętrze w budynku przychodni.  
Budynek posiada podjazd dla osób niepełnosprawnych oraz windę.
4. Cena wywoławcza za czynsz z tytułu najmu lokalu wynosi nie mniej niż 3.107,50zł brutto miesięcznie
5. Wywoławczy miesięczny czynsz z tytułu najmu lokalu uwzględnia ryczałtowe opłaty z tytułu mediów (woda, ścieki, ogrzewanie), nie uwzględnia opłat za energię elektryczną.
6. W związku z zaistniałą sytuacją epidemiologiczną związaną z COVID-19 Wynajmujący przewiduje możliwość obniżenia czynszu o 50 % na wniosek Najemcy

w przypadku wprowadzenia obostrzeń uniemożliwiających prowadzenie normalnej działalności

7. Pomieszczenia posiadają instalację centralnego ogrzewania, klimatyzacji, sieć komputerową, elektryczną, wodnokanalizacyjną oraz podstawowe wyposażenie.
8. Oferent przed złożeniem oferty powinien dokonać wizji lokalnej pomieszczenia kontaktując się wcześniej z Panią Elżbietą Flis tel. 32 238 79 43
9. Czas obowiązywania umowy najmu – 5 lata z możliwością jej przedłużenia.

## **II. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, w zamkniętym, nieprzezroczystym opakowaniu.
2. Opakowanie powinno być zaadresowane zgodnie z podanym adresem siedziby oraz posiadać następujące oznaczenia:

**SPZOZ MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA**

**44-153 Sośnicowice**

**ulicy Gliwicka 28**

**z dopiskiem: „Oferta w pisemnym przetargu na najem pomieszczeń o powierzchni użytkowej 138,12 m<sup>2</sup> w budynku przychodni**

**NIE OTWIERAĆ PRZED 29.10.2021 r. godz. 12:30**

3. Opakowanie powinno być opisane jak wyżej oraz powinno **posiadać dokładny adres Oferenta lub być opieczętowane pieczęcią firmową (czytelna z aktualnym adresem)**.
4. Wzór formularza ofertowego stanowi załącznik nr 1 do ogłoszenia.
5. Oferta pod rygorem nieważności powinna zawierać wszystkie wymagane informacje i oświadczenia wskazane w formularzu ofertowym.
6. Oferta musi być podpisana przez **osobę/osoby uprawnioną/upoważnione do reprezentowania firmy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań** określoną/e w rejestrze

handlowym lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej Oferenta (podpis czytelny lub parafka z pieczętką imienną) lub pełnomocnika.

7. Jeśli oferta podpisana jest przez pełnomocnika należy załączyć do niej pełnomocnictwo w oryginale lub poświadczoną przez notariusza kopię pełnomocnictwa dla osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta, jeżeli nie wynika ono z odpisu właściwego rejestru.

8. Do formularza ofertowego należy dołączyć:

a) wypis z Krajowego Rejestru Sądowego (aktualny – wystawiony nie wcześniej jak 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert) lub wypis z ewidencji działalności gospodarczej, lub innego właściwego rejestru

b) pełnomocnictwo (jeśli dotyczy).

### **III. TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w sekretariacie Przychodni SPZOK MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA w Sośnicowicach 44-153, przy ulicy Gliwicka 28 w terminie do **29.10.2021 r. do godziny 12:00.**

2. Otwarcie ofert odbędzie się w budynku przychodni SPZOK MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA w Sośnicowicach 44-153, przy ulicy Gliwicka 28 sekretariat dyrekcji w dniu **29.10.2021 r. o godzinie 12:30.**

3. Otwarcie ofert jest jawne.

4. Podczas otwarcia ofert do publicznej wiadomości podane zostaną następujące informacje:

a) dane oferentów, tj. imię i nazwisko/nazwa firmy oraz adres,

b) proponowana cena za najem przedmiotowych pomieszczeń.

### **IV. OCENA OFERT I WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

1. Odrzucone zostaną oferty:

a) niezgodne z ogłoszeniem o pisemnym przetargu lub przepisami prawa

b) złożone po upływie terminu składania ofert

2. Umowa zostanie zawarta na okres 5 lat z Najemcą, który zaproponuje najwyższą cenę za najem przedmiotowych pomieszczeń.

3. SPZOZ MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA w Sośnicowicach 44-153, przy ulicy Gliwicka 28 zastrzega sobie prawo do unieważnienia przetargu bez podania przyczyny.

4. W kwestiach nieuregulowanych niniejszym ogłoszeniem zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny.

**Załączniki:**

**Formularz ofertowy**

**Wzór umowy**

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

*lek. med. Leszek Kubtak*