### **SAMODZIELNY PUBLICZNY**

#### ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁAPACH

**18-100 ŁAPY, UL. JANUSZA KORCZAKA 23**

# NIP: 966-13-19-909 REGON:050644804

Łapy, dnia 31-10-2017

SP ZOZ VII/112 **/**2017

**OGŁOSZENIE**

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej   
w Łapach**

**Ogłasza przetarg nieograniczony pisemny na wynajem powierzchni użytkowych pod dwa aparaty vendingowe w Łapach przy ulicy Janusza Korczaka 23**

**1. OPIS POMIESZCZEŃ**

Oferowane powierzchnie znajdują się w budynku położonym w Łapach przy ulicy   
Janusza Korczaka 23, powierzchnie pod dwa aparaty zajmują 2,5m 2

Powierzchnie objęte przetargiem stanowią własność Powiatu Białostockiego - nieodpłatne użytkowanie SP ZOZ w Łapach.

Oferowane powierzchnie znajdują się na parterze budynku, przy schodach wejściowych wewnątrz budynku Szpitalnego, z dostępem do źródła energii elektrycznej oraz przyłączem do instalacji wodnej.

**2. PRZETARG JAWNY – odczytanie ofert odbędzie się w dniu 7-11-2017r o godzinie 10.00 w Budynku Administracji SP ZOZ w Łapach, przy ul. Korczaka 23, pokój nr 108**

**4. PRZEZNACZENIE POMIESZCZEŃ**

Powierzchnie są przeznaczone na prowadzenie aparatów vendingowych.

Automat 1- do sprzedaży zimnych napojów i przekąsek

Automat 2 - do sprzedaży gorących napojów (kawa -różne rodzaje, herbata, czekolada)

W automatach obowiązuje zakaz sprzedaży napojów alkoholowych oraz wyrobów tytoniowych

Przedmiotem najmu jest powierzchnia 2,5 m2 na parterze w holu głównego budynku szpitala, położonego przy ulicy Janusza Korczaka 23 w Łapach, z dostępem do źródła energii elektrycznej oraz przyłączem do instalacji wodnej.

**5. STAWKA WYWOŁAWCZA: minimalna wysokość stawki czynszowej za 1 m2 najmu wynosi 80 zł. netto miesięcznie**

Do ceny uzyskanej w przetargu pisemnym nieograniczonym na wynajem pomieszczeń zostanie doliczony podatek VAT w wysokości 23%.

**6. INNE KOSZTY : BRAK**

**7. TERMIN UISZCZENIA CZYNSZU I W/W OPŁAT**

Czynsz najmu płatny jest miesięcznie z góry , w terminie do 14 dnia każdego miesiąca kalendarzowego, za który przypada należność, po wystawieniu faktury przez Wynajmującego.

1. **Stawka czynszu ustalona w przetargu obowiązuje do końca roku 2017.**
2. **Po tym okresie, będzie aktualizowana co roku o średni, roczny wskaźnik zmian cen towarów i usług konsumpcyjnych, publikowanych w obwieszczeniu Prezesa GUS, w Monitorze Polskim, za ubiegły rok kalendarzowy. Zmiana wysokości kwoty czynszu będzie następowała od dnia 1 lutego każdego kolejnego roku poczynając od 01.02.2018 i nie będzie stanowić zmiany treści umowy.**

**8. CZAS ZAWARCIA UMOWY NAJMU:**

Przewiduje się zawarcie umowy najmu na okres do 3 lat zgodnie z uchwałą nr 652/2017 Zarządu Powiatu Białostockiego z dnia 12 października 2017roku.

**9.WARUNKI UCZESTNICTWA PRZETARGU:**

W przetargu mogą wziąć udział osoby fizyczne oraz podmioty gospodarcze.

1. Zbycie, wynajęcie, wydzierżawienie majątku trwałego, nie może być dokonane na rzecz:
   1. osób trzecich pozostających w stosunku pokrewieństwa z osobami pełniącymi funkcje kierownicze w SP ZOZ,
   2. osób trzecich pozostających w stosunku powinowactwa wobec osób pełniących funkcje kierownicze w SP ZOZ,
   3. pracowników SP ZOZ,
2. W przypadku porównywalnych ofert pierwszeństwo mają oferty złożone przez dotychczasowych najemców.
3. Najemca nie może przedmiotu najmu oddać w całości lub części osobie trzeciej do bezpłatnego korzystania ani w podnajem lub poddzierżawę,
4. **OFERENCI, KTÓRZY PRZYSTĘPUJĄ DO PRZETARGU SKŁADAJĄ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:**
5. oświadczenie, że oferent zapoznał się z warunkami przetargu nieograniczonego pisemnego i przyjmuje je bez zastrzeżeń,
6. oświadczenie, że oferent zapoznał się z oferowana powierzchnia pod wynajem oraz projektem umowy najmu i je akceptuje,
7. aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę (dotyczy podmiotów gospodarczych ).

Wyżej wymienione dokumenty powinny być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Najemcy. W przypadku podpisania dokumentów przez osoby upoważnione należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie oryginału lub poświadczone za zgodność z oryginałem kopii..

**10. TERMIN I WARUNKI PRZETARGU:**

Oferenci składają ofertę w formie pisemnej w zaklejonej kopercie z napisem „Przetarg na wynajem pomieszczeń w SP ZOZ w Łapach”

Oferty należy składać na poszczególne pozycje wymienione w pkt 4 niniejszego ogłoszenia

Oferta powinna zawierać:

1. imię, nazwisko i adres oferenta, nazwę i siedzibę,
2. oferowaną stawkę czynszu za m2  powierzchni,
3. załącznik nr 2- Oferta
4. załącznik nr 3 – Istotne postanowienia przyszłej umowy
5. załącznik nr 4- Oświadczenie

Oferty należy składać w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej   
w Łapach, ul. Korczaka 23, budynek administracji w sekretariacie do dnia **7.11.2017r.   
do godziny 1000.**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **7.11.2017r. o godz. 1015** w siedzibie Wynajmującego,   
w budynku administracyjnym SP ZOZ w Łapach.

SP ZOZ w Łapach, poinformuje każdego z oferentów, którzy złożą ofertę, o wyniku rozpatrzenia złożonej oferty.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty komisja przetargowa bierze pod uwagę cenę, jako jedyne kryterium.

**11. INNE INFORMACJE:**

Wygrywający przetarg zobowiązany jest do podpisania umowy najmu w miejscu i terminie wskazanym przez Wynajmującego (SP ZOZ w Łapach) pod rygorem odstąpienia od zawarcia umowy.

**Ogłaszający przetarg zastrzega, sobie prawo odwołania przetargu bez podania przyczyny,**

Przetarg uznaje się za ważny bez względu na liczbę jego uczestników, jeżeli jeden uczestnik zaoferuje w ofercie cenę wyższą od ceny wywoławczej.

**Szczegółowe informacje dotyczące przetargu, oferowanych do wynajmu pomieszczeń można uzyskać pod nr 814 24 26 lub 605 606 900, a załączniki i projekt umowy najmu w formie oryginału, można uzyskać u organizatora przetargu w godz. pracy od 725 do 1500**

**Pomieszczenia oferowane do przetargu można obejrzeć po uzgodnieniu terminu pod numerem tel. 814 24 26 lub 605 606 900.**

Łapy, dnia 31.10.2017r.

Zatwierdził

**DYREKTOR**

Samodzielnego Publicznego

Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łapach

**Urszula Łapińska**

Załączniki do specyfikacji:

* 1. Oferta – zał. nr 1
  2. IPPU- zał. nr 2
  3. Oświadczenie- zał. nr 3
  4. Protokół zdawczo odbiorczy lokalu użytkowego- zał. nr 4