

OGŁOSZENIE

**o warunkach konkursu pisemnego na najem lokali znajdujących się
w budynku Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej PABIAN-MED
w Pabianicach przy ul. Kilińskiego 10/12.**

I. Przedmiot najmu

1. Przedmiotem przetargu jest najem lokali, znajdujących się w budynku Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej PABIAN-MED w Pabianicach przy ul. Kilińskiego 10/12 z przeznaczeniem na prowadzenie apteki.
2. Wykaz lokali będących przedmiotem przetargu:
Kompleks lokali na parterze budynku A o łącznej powierzchni: 90 m².
Wymagana cena miesięcznego czynszu netto nie może być mniejsza niż 36 zł/m².
3. Warunkiem wynajmu lokali jest przeznaczenie pomieszczenia na prowadzenie apteki.
4. Umowa najmu lokalu zostanie zawarta na czas określony:
od dnia 1 stycznia 2019 roku
do dnia 31 grudnia 2021 roku.
5. Kwota czynszu nie obejmuje podatku VAT, kosztów eksploatacyjnych – c.o., wody ciepłej, wody zimnej, ścieków, energii elektrycznej, telefonów, korzystania z korytarza.
Dodatkowo najemca poniesie koszty eksploatacyjne:
 - energia cieplna – opłata miesięczna proporcjonalnie do zajmowanej powierzchni (wg stawki stosowanej przez dostawcę energii cieplnej) do wartości faktury ogółem + 23% VAT,
 - energia elektryczna – opłata miesięczna według wskazań podlicznika i stawki stosowanej przez dostawcę energii elektrycznej + 23% VAT,
 - woda zimna – opłata miesięczna według wskazań licznika i stawki stosowanej przez dostawcę wody + 23% VAT,
 - woda ciepła – opłata miesięczna za 1 m³ wody według stawki stosowanej przez dostawcę wody + 23% VAT,
 - podgrzanie wody – opłata miesięczna wg stawki 30,00 złotych za podgrzanie 1 m³ wody zimnej + 23% VAT,
 - odprowadzanie ścieków – opłata miesięczna według ilości zużytej w miesiącu wody zimnej i ciepłej i stawki stosowanej przez odbiorcę ścieków + 23% VAT,
 - wywóz nieczystości stałych (niemedycznych) – opłata miesięczna za wywóz 0,25 m³ nieczystości według stawki 50,00 zł/m³ + 23% VAT,
 - korzystanie z korytarza (refundacja kosztów sprzątnięcia) – opłata miesięczna 100,00 złotych + 23% VAT,
 - usługa łączności – wg faktury operatora sieci.
6. Wygrywający przetarg zobowiązany jest do podpisania umowy w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia wyników przetargu.

II Informacje o wymaganych oświadczeniach i dokumentach

Oferta winna zawierać:

1. „Formularz ofertowy” – Załącznik Nr 1

2. Pełnomocnictwo, jeżeli oferta podpisana jest przez osobę upoważnioną do reprezentowania najemcy.

III Sposób i termin złożenia oferty

1. Każda oferta musi być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Ofertę należy złożyć na „Formularzu ofertowym” stanowiącym Załącznik Nr 1.
3. Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę upoważnioną do występowania w jego imieniu, przy czym pełnomocnictwo musi być dołączone do oferty.
4. Oferty należy składać w terminie do **dnia 7 grudnia 2018 roku do godz. 12.00:**
 - w sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej PABIAN-MED w Pabianicach, pok. nr 219,
 - za pośrednictwem poczty, przy czym liczy się data wpływu do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej PABIAN-MED w Pabianicach przy ul. Kilińskiego 10/12,
 - faksem pod nr 42 21 21 976
 - pocztą elektroniczną na adres: pabianmed@pabianmed.pl

IV. Ocena ofert i wybór oferty najkorzystniejszej.

1. Badaniu ofert pod względem formalnym będą podlegać wyłącznie oferty złożone w terminie.
2. Oferty złożone po terminie Wynajmujący zwróci bez rozpatrywania.
3. Ocena ofert polega na wyborze oferty najkorzystniejszej, tj. zawierającej najwyższą cenę.
4. Po wyborze oferty najkorzystniejszej Wynajmujący zawiadomi Oferentów o wyniku postępowania.

V Postanowienia końcowe.

1. Pomieszczenie przeznaczone do wynajmu można oglądać do dnia przetargu. Osobą wyznaczoną do kontaktu jest Zastępca Głównego Księgowego SP ZOZ PABIAN-MED, tel. 42 21 21 972.
2. Dokumenty przetargu wraz z załącznikami znajdują się u Zastępcy Głównego Księgowego tel. 42 21 21 972.
3. SPZOZ PABIAN-MED w Pabianicach zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez wybrania oferty bez podania przyczyn.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy – Załącznik Nr 1