



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W WYSZKOWIE**



07-200 Wyszów
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1

Kancelaria tel.: (29) 743 76 11, fax: (29) 743 76 05,
e-mail: kancelaria@szpital-wyszkow.com.pl, <http://www.szpitalwyszkow.pl/>
DEA/217/65/2018/MD Wyszów, dnia 18.06.2018 r.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WYSZKOWIE
OGŁASZA PRZETARG PISEMNY NIEOGRANICZONY
w przedmiocie:**

DZIERŻAWA POMIESZCZEŃ ZNAJDUJĄCYCH SIĘ W BUDYNKU ZLOKALIZOWANYM W WYSZKOWIE PRZY UL 1 MAJA 9A, W CELU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI O PROFILU REKREACYJNYM I PROZDROWOTNYM - postępowanie nr DEZ/A/342/35/2018

1. Oznaczenie położenia nieruchomości: **działka nr 3554/2**, ul. 1-Maja 9 A, 07-200 Wyszów.
2. **Przedmiotem dzierżawy** są pomieszczenia, w tym: sala do ćwiczeń, szatnia i łazienka, znajdujące się na parterze budynku zlokalizowanego w Wyszowie przy ul 1 Maja 9A, na działce nr 3554/2, w Pracowni Fizjoterapii i Rehabilitacji nr 2 SPZZOZ w Wyszowie.
3. Przeznaczenie nieruchomości i sposób jej zagospodarowania: **prowadzenie działalności o profilu rekreacyjnym i prozdrowotnym**, w formie zajęć fitness.
4. Okres dzierżawy nieruchomości: **36 miesięcy**.
5. Wysokość opłat z tytułu dzierżawy: czynsz dzierżawny w wysokości **minimum 500,00zł. netto za jeden miesiąc. Czynsz będzie corocznie waloryzowany** od pierwszego stycznia kolejnego roku, o średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem podany w komunikacie Prezesa GUS ogłoszonym w Monitorze Polskim. Dzierżawca zobowiązany będzie do ponoszenia kosztów dostarczanych mediów w wysokości 50 zł. brutto miesięcznie.
6. Terminy wnoszenia opłat: **w terminie do czternastu dni od daty wystawienia faktury przez Wydierżawiającego.**
7. Termin i miejsce składania pisemnych ofert: **27.06.2018 roku do godz. 10:00 w SPZZOZ w Wyszowie ul. KEN 1. w Budynku Administracyjnym w Kancelarii w pokoju nr 4.**
8. Termin i miejsce, w którym można zapoznać się z warunkami przetargu: **od dnia 19.06.2018 roku wszyscy zainteresowani będą mogli pobrać Ogłoszenie, Formularz Oferty i Wzór Umowy, ze strony internetowej <http://www.szpitalwyszkow.pl> lub kserokopię z Działu Administracji i Zaopatrzenia w Budynku Administracyjnym SPZZOZ w Wyszowie ul. KEN 1, w godzinach do 8:30 do 15:00 w dni robocze. Zainteresowani oferenci mogą dokonać oględzin pomieszczeń przeznaczonych do wydierżawienia w dniach 20.06.2018 r. i 21.06.2018 r., w godzinach 8:30 do 14:00, po uprzednim zgłoszeniu w Dziale Administracji i Zaopatrzenia - telefon nr 297437612.**
9. Pytania można składać wyłącznie pisemnie **do dnia 21.06.2018 r.** na adres email: **zp@szpitalwyszkow.pl**. Odpowiedzi na pytania SPZZOZ w Wyszowie udzieli najpóźniej w dniu 25.06.2018 r. zamieszczając je na stronie internetowej www.szpitalwyszkow.pl. Telefon kontaktowy w sprawach ww. postępowania: 297437612
10. Termin i miejsce części jawnej przetargu – otwarcia ofert: **27.06.2018 roku o godz. 10:15 w Sali Narad, pokój nr 3 w Budynku Administracyjnym SPZZOZ w Wyszowie ul. KEN 1.**
11. Jedynym kryterium wyboru oferty jest **wysokość oferowanego czynszu brutto za jeden miesiąc.**
12. **Wadium, w pieniądzu, w wysokości 500,00 zł. (słownie: pięćset złotych), musi być wniesione na rachunek Wydierżawiającego nr 62 1240 5631 1111 0010 4519 7908, przed upływem terminu do składania ofert. Dzierżawca (oferent) musi dołączyć dowód wniesienia wadium do składanej oferty.**
13. SPZZOZ w Wyszowie zastrzega sobie prawo zamknięcia przetargu bez wyboru którejkolwiek z ofert, a także odwołania, unieważnienia przetargu lub odmowy podpisania umowy bez podania przyczyn.

Z-ca DYREKTORA
ds. Lecznictwa
Wojciech Zubowski
lek. Wojciech Zubowski

FORMULARZ OFERTY

.....
Nazwisko i imię, pieczęć oferenta

.....
nr faksu, nr tel. e-mail

.....
REGON, NIP

OFERTA

**Do: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie,
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1, 07 – 200 Wyszków**

Przystępując do udziału w postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego w przedmiocie:
DZIERŻAWA POMIESZCZEŃ ZNAJDUJĄCYCH SIĘ W BUDYNKU ZLOKALIZOWANYM W WYSZKOWIE PRZY UL 1 MAJA 9A, W CELU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI O PROFILU REKREACYJNYM I PROZDROWOTNYM - postępowanie nr DEZ/A/342/35/2018

1. **Za jeden miesiąc dzierżawy** pomieszczeń, w tym: sala do ćwiczeń, szatnia i łazienka, znajdujące się na parterze budynku zlokalizowanego w Wyszkowie przy ul 1 Maja 9A, na działce nr 3554/2, w Pracowni Fizjoterapii i Rehabilitacji nr 2 SPZZOZ w Wyszkowie, w celu prowadzenia działalności o profilu rekreacyjnym i prozdrowotnym w formie zajęć fitness **oferujemy czynsz w wysokości brutto:**

..... zł.; słownie:..... złotych, w tym:

netto: zł i VAT: % zł.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu przetargu i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń;
3. Oświadczam, że spełniam i akceptuję wszystkie warunki realizacji określone przez SPZZOZ w Wyszkowie we Wzorze Umowy i Ogłoszeniu oraz, w razie wybrania naszej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy dzierżawy, zgodnej z Wzorem stanowiącym załącznik do Ogłoszenia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez SPZZOZ w Wyszkowie.
4. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności określonej przedmiotem przetargu, posiadam wiedzę i doświadczenie, dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do prowadzenia działalności o profilu rekreacyjnym i prozdrowotnym w formie zajęć fitness oraz znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wywiązywanie się ze wszystkich obowiązków wynikających z dzierżawy przedmiotu przetargu.
5. Deklaruję uruchomienie działalności w terminie do dni od podpisania umowy.
6. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - 1) Podpisany na każdej stronie Wzór Umowy;
 - 2) Dowód wniesienia wadium;
 - 3)

.....,dn.

.....
podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do
występowania w obrocie prawnym lub posiadających
pełnomocnictwo

REGON 080333726; NIP 782-17-47-265
tel. 020 743 76 00, fax 020 743 76 05
07-200 WYRSZKOW, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1
ZAKŁADY OPIEKI ZDROWOTNEJ W WYSZKOWIE
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ

Umowa dzierżawy nr DEZ/A/342/35/2018

Zawarta w dniu 2018 r. w Wyszkanie.

Pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej (SPZZOZ w Wyszkanie) z siedzibą przy ul. KEN 1, 07- 200 Wyszkanie; NIP: 762-17-47-265, REGON: 000308726 ; KRS: 0000016810, reprezentowanym przez:

- -

zwanym w treści umowy Wyszkanie,

a:

- -

zwaną w treści umowy Dzierżawcą..

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wypożyczanie pomieszczeń, w tym: sala do ćwiczeń, łazienka, znajdujących się na parterze budynku zlokalizowanego w Wyszkanie przy ul 1 Maja 9A, na działce nr 3554/2, w Pracowni Fizjoterapii i Rehabilitacji nr 2. Celem wypożyczania jest prowadzenie działalności o profilu rekreacyjnym i prozdrowotnym, w formie zajęć fitness. Zajęcia odbywać się będą w dni robocze godzinach od 19:00 do 23:00 oraz w soboty i niedziele.

2. Dzierżawca oświadcza, że zapoznał się ze stanem technicznym pomieszczenia i nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

§ 2.

1. Dzierżawca zobowiązuje się do użytkowania wypożyczonego pomieszczenia wyłącznie w celu prowadzenia działalności o profilu rekreacyjnym i prozdrowotnym, w formie zajęć fitness w godz. 19⁰⁰-23⁰⁰ oraz w soboty i niedziele.

2. Dzierżawca zobowiązuje się do poddania kontroli przez uprawnione jednostki kontrolujące.

3. Dzierżawca ponosi pełną odpowiedzialność za prowadzoną działalność oraz zatrudnionych pracowników.

4. Dzierżawca zobowiązuje się prowadzić swoją działalność zgodnie z obowiązującym prawem, w tym z przepisami obowiązującymi w zakresie realizowanej działalności, a także prawa budowlanego, ochrony środowiska, gospodarowania odpadami, Ppoż. i BHP, sanitarnymi, w sposób nie kolidujący z działalnością statutową Wyszkanie.

5. W razie konieczności Dzierżawca zobowiązuje się do zainstalowania własnym staraniem i na własny koszt wyposażenia oraz wszelkich urządzeń zapewniających bezpieczne i higieniczne warunki pracy i realizacji działalności, bezpieczeństwo pożarowe i sanitarne oraz ochronę środowiska w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa.

6. Dzierżawca może umieścić reklamę (baner) na zewnątrz budynku, wymaga to jednak uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Wyszkanie co do miejsca, treści i wielkości.

7. Dzierżawca nie może bez pisemnej zgody Wyszkanie poddzierżawić ani oddać do bezpłatnego używania wypożyczonych pomieszczeń lub ich części osobie trzeciej.

8. Remonty, przeróbki i adaptacje wewnątrz lub na zewnątrz wypożyczonych pomieszczeń mogą być podejmowane za pisemną zgodą Wyszkanie zgodnie z przepisami prawa i na koszt Dzierżawcy.

9. Dzierżawca obowiązany jest dokonywać we własnym zakresie i na własny koszt sprzątnięcia wypożyczonego pomieszczenia po każdym zajęciu oraz bieżących remontów i napraw.

10. Dzierżawca, w razie konieczności wykonania prac przez Wyszkanie udostępni mu przedmiot dzierżawy w każdym czasie, na czas niezbędny do przeprowadzenia prac.

11. Wszelkie nakłady poczynione przez Dzierżawcę na przedmiot umowy przechodzą na własność Wyszkanie bez dodatkowych kosztów.

§ 3.

Umowa dzierżawy zostaje zawarta na czas określony od dnia2018 r. do dnia 2021 r.

Umowa dzierżawy nr DEZ/A/342/35/2018 – 1 Maja – 2018 do 2021

REGON 000308726, NIP 762-17-47-265
tel. 029 743 76 00, fax 029 743 76 05
07-200 Wyszkanie, ul. Kenia 1 (Kuchnia) (Hala) (Hala) (Hala)
ZAKŁADY OPIEKI ZDROWOTNEJ W WYSZKANIE
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ

Out

§ 4.

1. Czynsz dzierżawy wynosi miesięcznie zł (słownie:) plus należny podatek VAT.
2. Czynsz dzierżawy, o którym mowa w § 4 ust. 1, płatny jest przez Dzierżawcę co miesiąc z góry, w terminie 14 dni od dnia wystawienia faktury przelewem na rachunek bankowy Wydierżawiającego wskazany na fakturze.
3. Czynsz dzierżawy, o którym mowa w § 4 ust. 1, będzie corocznie waloryzowany od pierwszego stycznia kolejnego roku, o średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem podany w komunikacie Prezesa GUS ogłoszonym w Monitorze Polskim.
4. Dzierżawca zobowiązany będzie do ponoszenia kosztów dostarczonych mediów w wysokości 50,00 zł brutto miesięcznie.
5. Za dostarczone media Wydierżawiający wystawi Dzierżawcy fakturę płatną w terminie 14 dni od dnia jej wystawienia przelewem na rachunek bankowy Wydierżawiającego wskazany na fakturze.

§ 5.

1. Dzierżawca jest zobowiązany w terminie 7 dni, licząc od dnia zawarcia umowy, wpłacić kaucję stanowiącą równowartość miesięcznej należności brutto z tytułu czynszu dzierżawy na rachunek Wydierżawiającego nr 62 1240 5631 1111 0010 4519 7908, w celu zabezpieczenia należytego wykonania niniejszej umowy i utrzymać kaucję tej wysokości przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Kaucja nie jest oprocentowana i podlega zwrotowi w dniu zakończenia umowy, po potrąceniu przez Wydierżawiającego sum pokrywających poniesione straty, będących następstwem szkód powstałych na skutek nienależytego wykonania umowy. Wydierżawiający może dochodzić odszkodowania przekraczającego wysokość kaucji.
3. Wydierżawiający ma prawo potrącić z kaucji kwotę odpowiadającą wysokości szkody powstałej w przedmiocie dzierżawy, ustalonej przez komisję powołaną w tym celu przez Strony. W razie powstania szkody, Wydierżawiający niezwłocznie powiadomi pisemnie Dzierżawcę. Dzierżawca jest zobowiązany uzupełnić kaucję w terminie 7 dni od dnia otrzymania pisemnego zawiadomienia.
4. Dzierżawca ponosi odpowiedzialność za uszkodzenie przedmiotu dzierżawy, wynikające z jego niewłaściwego użytkowania, a także za ewentualne szkody w dzierżawionym pomieszczeniu powstałe w wyniku działania osób trzecich. Koszty doprowadzenia lokalu do stanu poprzedniego w pełni pokrywa dzierżawca.

§ 6.

1. Wydierżawiającemu przysługuje prawo naliczania odsetek ustawowych za każdy dzień opóźnienia w zapłacie czynszu i opłat dodatkowych obciążających Dzierżawcę, wyszczególnionych w § 4 i § 5.
2. Wydierżawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach, gdy
 - a) Dzierżawca zalega z należnymi opłatami za dwa pełne okresy płatności,
 - b) Dzierżawca dokonuje bez zgody Wydierżawiającego zmiany przeznaczenia przedmiotu dzierżawy, trwałych adaptacji lub przeróbek,
 - c) nastąpi połączenie, przekształcenie lub likwidacja Wydierżawiającego,
 - d) nastąpi połączenie, przekształcenie, upadłość lub likwidacja Dzierżawcy,
 - e) Dzierżawca używa przedmiotu dzierżawy w sposób sprzeczny z jego przeznaczeniem i mimo pisemnego upomnienia nie zaprzestaje prowadzenia działalności niezgodnej z zapisami umowy,
 - f) Dzierżawca bez zgody Wydierżawiającego odda przedmiot dzierżawy lub jego część osobie trzeciej w poddzierżawę lub do bezpłatnego używania
 - g) Dzierżawca dopuszcza się naruszenia innych postanowień umowy,
3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie Wydierżawiającego, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Wydierżawiający może od umowy odstąpić w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
4. Niniejsza umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.
5. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 7.

1. Dzierżawca zobowiązany jest przekazać Wydierżawiającemu dzierżawione pomieszczenia na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego w nieprzekraczalnym terminie 7 dni, licząc od daty rozwiązania umowy lub terminie uzgodnionym, po doprowadzeniu pomieszczenia do stanu poprzedniego.

2. W przypadku bezumownego korzystania z przedmiotu dzierżawy Dzierżawca zobowiązany jest do zapłaty czynszu w wysokości 300% ustalonej § 4 ust. 1 stawki.

§ 8.

1. Każda zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności, chyba że co innego wynika z treści niniejszej umowy.

2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

3. Zawiadomienia, uzgodnienia i oświadczenia pomiędzy Stronami powinny być składane w formie pisemnej.

4. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy lub z nią związane, Strony zobowiązują się rozstrzygnąć w drodze polubownej.

5. W razie nie osiągnięcia porozumienia spór zostanie rozstrzygnięty przez sąd właściwy dla siedziby Wydierżawiającego.

6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron

WYDIERŻAWIAJĄCY

DZIERŻAWCA

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ
ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WYSZKOWIE
07-230 WYŻANKÓW, ul. Kępczki Edukacji Narodowej 1
tel. 029 743 76 00, fax 029 743 78 05
REGON 080838726, NIP 762-17-47-265

