



**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/217/53/2018/MD Wyszów, dnia 28.05.2018 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/342/32/2018

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: 06.06.2018 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 29.05.2018 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 29.05.2018 r. do 01.06.2018 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 01.06.2018 r. na adres email: zp@szpitalwyszkow.pl. Odpowiedzi na pytania SPZZOZ w Wyszowie udzieli najpóźniej w dniu 04.06.2018 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: 06.06.2018 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.**

**ZASTĘPCA DYREKTORA
DS. EKONOMICZNO-ADMINISTRACYJNYCH**

mgr Agnieszka Ogonowska