



# WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ LECZNICTWA PSYCHIATRYCZNEGO

## Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie przy ul. Wojska Polskiego 35

ogłasza konkurs ofert na wynajem lokalu użytkowego o powierzchni 12 m<sup>2</sup> z przeznaczeniem na prowadzenie gabinetu lekarskiego, położonego w budynku Wojewódzkiego Zespołu Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie przy ul. Wojska Polskiego 35

Okres wynajmu: czas określony

Dostępne media: woda, centralne ogrzewanie, energia elektryczna

Wyposażenie: podstawowe wyposażenie meblowe

### Warunki najmu:

1. Działalność winna być prowadzona w dni i godziny niekolidujące z funkcjonowaniem Szpitala (przed godz 8:00 lub po godz 15:00)
2. Przewidywany termin rozpoczęcia najmu, od którego będzie naliczany czynsz oraz pozostałe opłaty: 01.08.2020r.
3. Bez zgody Wynajmującego, Najemca nie może oddawać przedmiotu najmu osobie trzeciej oraz go podnajmować. W razie naruszenia powyższego obowiązku, Wynajmujący może wypowiedzieć umowę najmu bez zachowania terminów wypowiedzenia.

### Zasady wnoszenia opłat:

1. Czynsz z tytułu najmu będzie płatny miesięcznie z góry do 10-ego dnia m-ca.
2. Czynsz będzie obejmował zryczałtowaną opłatę miesięczną za najem powierzchni oraz opłaty eksploatacyjne z tytułu:
  - 2.1 centralnego ogrzewania
  - 2.2 energii elektrycznej
  - 2.3 zużycia wody i odprowadzenia ścieków
  - 2.4 podgrzanie ciepłej wody
  - 2.5 sprzątanie
  - 2.6 opłata za rozmowy telefoniczne
3. Oferowany miesięczny czynsz nie może być niższy niż 1100 zł. netto
4. Do wartości czynszu będą doliczane opłaty za media ok. 80 zł netto)
5. Zaoferowany czynsz podlegać będzie corocznej indeksacji o wskaźnik inflacji GUS

### Składanie ofert i wybór najemcy:

1. Oferty mogą składać osoby prawne i osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą
2. Oferta powinna zawierać:
  - wypełniony formularz oferty ( Załącznik do ogłoszenia) podpisany przez uprawnioną osobę
  - kserokopia, poświadczona przez oferenta za zgodność z oryginałem, aktualnego odpisu z właściwego rejestru albo zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
  - dokument potwierdzający nadanie nr NIP, REGON a dla osób fizycznych nr dowodu osobistego i nr PESEL
  - oświadczenie oferenta, że zapoznał się z przedmiotem ogłoszenia
  - oświadczenie, że Oferent posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej od prowadzonej działalności.
3. Oferty należy składać w Sekretariacie Szpitala do dnia 29.07.2020 do godz. 10:00. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie oznaczonej na zewnątrz w następujący sposób:  
„Najem lokalu użytkowego w Szpitalu. Nie otwierać przed 29.07.2020. do godz. 10.00”  
oraz opatrzyć nazwą i adresem oferenta. Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę.
4. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta spełniająca w/w kryteria i proponująca najwyższą cenę.
5. Osobą upoważnioną do kontaktów z Oferentami na temat konkursu jest: Cezary Krawczyk lub Pani Renata Kaim  
tel: 89 650 53 15
6. Pomieszczenie zostanie udostępnione do oglądania po uprzednim kontakcie jak w pkt. 5.

**Tryb ogłoszenia wyniku konkursu:**

1. Wynajmujący podpisze umowę z wybranym oferentem, który spełni wszystkie wymagania dotyczące najmu powierzchni i który zaproponuje najwyższą cenę.
2. Wybrany oferent zostanie poinformowany pisemnie o terminie i miejscu podpisania umowy.

**Unieważnienie konkursu:**

Konkurs może być unieważniony lub odwołany, bez podania przyczyn.

Zastępca Dyrektora  
ds. Lecznictwa

Małgorzata Borkowska - Sztachańska

## FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert na wynajem pomieszczenia przeznaczonego na prowadzenie gabinetu lekarskiego o powierzchni 12 m<sup>2</sup>, położonego w budynku Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie przy ulicy Wojska Polskiego 35, oznaczonego w ewidencji gruntów obrębu 25 miasta Olsztyna numerami działek 2 i 4, księga wieczysta KW nr 00060373/6, składam niniejszą ofertę:

### Nazwa i adres NAJEMCY:

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP: ....., REGON ....., KRS lub CEIDG: .....

### Oferuję miesięczną stawkę czynszu w wysokości:

wartość netto ..... zł / za miesiąc

(słownie ..... złotych

Oświadczam, że sposób reprezentacji spółki cywilnej\*/konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego konkursu jest następujący: .....

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę wspólną- spółki cywilne lub konsorcja)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Dokonałem/łam oględzin lokalu i zapoznałem/łam się z jego stanem technicznym. W przypadku zawarcia ze mną umowy najmu nie będę wnosił o zmianę warunków wynajmu ustalonych w konkursie.
2. Z uwagi na zastany i znany mi stan techniczny ww. lokalu, w przypadku zawarcia ze mną umowy najmu nie będę zgłaszać w trakcie trwania umowy najmu roszczeń wobec Wynajmującego z tytułu nakładów poniesionych na zagospodarowanie i modernizację lokalu w celu rozpoczęcia w nim działalności.
3. Zobowiązuję się, w przypadku przyznania mi wynajmu, do zawarcia umowy na warunkach określonych w ogłoszeniu w miejscu i terminie wyznaczonym przez Wynajmującego.
4. Osobą upoważnioną do kontaktu jest Pan/Pani ....., nr tel. ...., nr faksu .....
5. Oferta została złożona na ..... stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych.
6. Oświadczam także, że wszelkie dane zawarte w niniejszej ofercie odpowiadają rzeczywistości i złożone zostały przeze mnie zgodnie z prawdą.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu oraz realizacji umowy najmu.
8. Załącznikami do niniejszej oferty są:

(1) .....

(2) .....

(3) .....

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

