

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, ul. Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice ogłasza II przetarg pisemny nieograniczony ofertowy na:

„Oddanie w najem na okres 3 lat pomieszczeń znajdujących się w Budynku „A” SP ZZOZ w Kozienicach”

1. Lokalizacja nieruchomości

Pomieszczenia objęte postępowaniem znajdują się w budynku „A” na terenie SP ZZOZ w Kozienicach, ul. Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice.

2. Oznaczenie nieruchomości według księgi wieczystej oraz katastru nieruchomości

Nr działki – 645, Nr księgi wieczystej – 48436

3. Powierzchnia nieruchomości (pomieszczeń) 39,37 m².

4. Opis zadań

Przedmiot postępowania składa się z jednego niepodzielnego zadania obejmującego pomieszczenie o pow. 39,37 m² na prowadzenie działalności gastronomicznej. Prowadzona działalność nie może polegać na prowadzeniu sklepu spożywczo-przemysłowego.

5. Opis nieruchomości (pomieszczeń).

Pomieszczenie wyposażone w media (wodno-kanalizacyjne, energię elektryczną, C.O.) oraz telefon.

6. Przeznaczenie nieruchomości (pomieszczeń) i sposób jej zagospodarowania

Prowadzenie działalności gospodarczej niekonkurencyjnej i nieuciążliwej w stosunku do działalności prowadzonej przez SP ZZOZ w Kozienicach.

7. Okres obowiązywania umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego przetargu

Umowa zawarta w wyniku przeprowadzonego przetargu będzie obowiązywała do 3 lat od daty jej podpisania.

8. Termin zagospodarowania nieruchomości

Z chwilą podpisania umowy z Oferentem wyłonionym w wyniku przeprowadzonego przetargu.

9. Wysokość ceny wywoławczej (rocznego czynszu dzierżawnego) z tytułu najmu nieruchomości

Cena wywoławcza 12 000,00 PLN brutto.

10. Termin i miejsce przetargu

1) Oferty należy składać w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, ul. Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice do dnia **20.02.2017r.** do godziny **08:00** w Kancelarii – parter budynku Szpitala.

2) Oferty muszą znajdować się w nieprzezroczystych kopertach .

3) Na kopercie należy umieścić nazwę podmiotu składającego ofertę oraz napis:

**„Oddanie w najem na okres 3 lat pomieszczeń znajdujących się w Budynku „A” SP ZZOZ w Kozienicach”
„Nie otwierać przed godziną 08:05 dnia 20.02.2017r.”**

4) Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Samodzielnego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, ul. Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice – Sala konferencyjna w dniu **20.02.2017r.** o godzinie **08:05**.

5) Otwarcie ofert jest jawne.

6) Otwarcia ofert dokona powołana przez Dyrektora SP ZZOZ w Kozienicach Komisja.

11. Wysokość wadium, formie, terminie i miejscu jego wniesienia

1) Warunkiem udziału w przetargu jest wniesienie wadium w wysokości: **1 200,00 PLN**

2) Wadium należy wnieść do dnia **20.02.2017r. do godziny 8:00**. Wadium może być wnoszone przelewem lub gotówką. Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy:

6612405703111000048998619. Wadium wnoszone w pieniądzu może zostać wpłacone gotówką w kasie SP ZZOZ w Kozienicach. Kasa SPZZOZ w Kozienicach przyjmuje wpłaty gotówkowe w dni robocze, od 11:00 do 14:00.

12. Informacje dodatkowe można uzyskać na stronie internetowej www.szpitalkozienice.pl