

**DYREKTOR PODHALAŃSKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. JANA PAWŁA II W NOWYM TARGU - UL. SZPITALNA 14**

**O G Ł A S Z A**

**Konkurs pisemny ofertowy na wydzierżawienie pomieszczeń o łącznej powierzchni około 141,5m<sup>2</sup> z przeznaczeniem na aptekę w pawilonie C, poz. -1 (w części obecnie zagospodarowanej przez aptekę ogólnodostępną) Szpitala im. Jana Pawła II ul. Szpitalna 14 w Nowym Targu na okres 10 lat.**

1. Termin składania ofert upływa w dniu 09.09.2016 o godz. 10<sup>00</sup>.

Oferty należy składać na Dzienniku Podawczym Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego, 34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14 – Budynek Administracji lub pocztą z zaznaczeniem na kopercie: “ konkurs ofertowy na dzierżawę apteki”- nie otwierać przed 9.09.2016 godz.10<sup>30</sup>.

Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 09.09.2016 o godz. 10<sup>30</sup>.

2. Oferta winna zawierać:

- imię, nazwisko i adres oferenta lub firmę z adresem siedziby jeżeli oferentem jest osoba prawna, nr telefonu kontaktowego;
- datę sporządzenia oferty;
- oferowaną cenę netto za 141,5 m<sup>2</sup>, która nie może być niższa od ceny wywoławczej, stawkę podatku VAT i cenę brutto za 141,5 m<sup>2</sup>;
- wskazanie sposobu zapłaty – przelew
- podpis oferenta, bądź osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań w jego imieniu;
- oświadczenie oferenta, że zapoznał się z warunkami konkursu, spełnia jego warunki i je akceptuje;

3. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

4. Wgląd w plan sytuacyjny można dokonać w dni robocze – Dział Logistyki w godzinach 7<sup>30</sup>-14<sup>00</sup> po uprzednim uzgodnieniu telefonicznym – tel. kontaktowy – 0-18 2633053.

5. Cena wywoławcza czynszu najmu – **30 000,00 PLN za 141,5 m<sup>2</sup> netto, 36 900,00 PLN brutto za jeden miesiąc.**

6. Czynsz nie obejmuje świadczeń dodatkowych – mediów, którymi Wynajmujący będzie obciążał Najemcę zgodnie z poniesionymi kosztami.

7. Wadium – 5 000,00 należy wpłacić na konto 02 1240 4748 1111 0000 4868 2039 lub wpłacić w kasie PSzS przed upływem terminu otwarcia ofert.

8. Konkurs jest ważny bez względu na ilość ofert, pod warunkiem, że zaproponowana przez Oferenta cena będzie nie mniejsza od ceny wywoławczej i Oferent zaakceptuje pozostałe warunki konkursowe.

9. Wygrywający konkurs jest zobowiązany do zawarcia umowy w ciągu 7 dni od dnia wygrania konkursu. Przejęcie lokalu nastąpi w ciągu 14 dni od podpisania umowy. Czynsz najmu będzie naliczany od daty przejęcia lokalu.

10. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo unieważnienia konkursu bez podania przyczyny.

## REGULAMIN

**konkursu ofertowego pisemnego na wydzierżawienie pomieszczeń o łącznej powierzchni około 141,5 m<sup>2</sup> z przeznaczeniem na aptekę w pawilonie C, poz. -1(w części obecnie zagospodarowanej przez aptekę ogólnodostępną) szpitala im. Jana Pawła II ul. Szpitalna 14 w Nowym Targu na okres 10 lat.**

### § 1.

Przedmiotem konkursu ofertowego pisemnego jest postępowanie na wydzierżawienie pomieszczeń o łącznej powierzchni około 141,5 m<sup>2</sup> z przeznaczeniem na aptekę w pawilonie C, poz. -1(w części obecnie zagospodarowanej przez aptekę ogólnodostępną) szpitala im. Jana Pawła II ul. Szpitalna 14 w Nowym Targu na okres **10 lat**.

### § 2.

W konkursie mogą brać udział osoby fizyczne i osoby prawne, które złożą ofertę, zaakceptują warunki i regulamin konkursu.

W konkursie mogą brać udział osoby fizyczne i osoby prawne, które nie posiadają na dzień złożenia ofert żadnych zobowiązań wobec organizatora konkursu.

### § 3.

Ogłoszenie o konkursie następuje na co najmniej 7 (słownie: siedem) dni przed rozpoczęciem konkursu poprzez wywieszenie ogłoszenia na tablicy ogłoszeń w miejscu publicznym i zamieszczenie ogłoszenia na stronie internetowej PSzS.

### § 4.

1. Pisemna oferta winna być złożona w zaklejonej kopercie z oznaczeniem: „konkurs ofertowy na dzierżawę apteki” nie otwierać przed 09.09.2016 godz.10<sup>30</sup>.
2. Na kopercie winny znajdować się dane oferenta: imię i nazwisko oraz adres oferenta lub nazwa i siedziba firmy jeżeli oferentem jest osoba prawna.
3. W kopercie winna znajdować się
  - oferta cenowa
  - wypisu z KRS lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawionych nie wcześniej niż 6 m-cy przed terminem przetargu (osoby fizyczne przedłożą do wglądu Komisji konkursowej dowód tożsamości);
  - przedłożenie dowodu wpłaty wadium;
  - stosownego pełnomocnictwa upoważniającego do reprezentacji, w przypadku osób nie ujawnionych w KRS lub ewidencji działalności gospodarczej.
  - oświadczenie, że oferent zapoznał się z warunkami konkursu i przyjmuje je bez zastrzeżeń.
4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę lecz jedynie pod warunkiem zachowania terminu składania ofert oraz zachowania formy pisemnej. Powiadomienie powinno znajdować się w zamkniętej kopercie i winno być oznaczone dodatkowo napisem: „ZMIANA – konkurs ofertowy na dzierżawę apteki” lub „WYCOFANIE – konkurs ofertowy na dzierżawę apteki”. Na kopercie winny znajdować się ponadto dane oferenta: imię i nazwisko oraz adres oferenta lub nazwa i siedziba firmy jeżeli oferentem jest osoba prawna
5. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę pod rygorem odrzucenia.
6. Oferent jest zobowiązany do wpłaty wadium w wysokości 5 000,00 PLN na konto 02 1240 4748 1111 0000 4868 2039 lub złożenia w kasie PSzS przed upływem terminu otwarcia ofert.

7. W przypadku złożenia oferty po terminie, oferta zostanie odrzucona. W przypadku wygrania konkursu wadium tego oferenta zostanie zaliczone na poczet kaucji.

§ 5.

Konkurs jest ważny bez względu na liczbę uczestników, jeżeli chociaż jeden uczestnik zaoferuje cenę wyższą od podanej w ogłoszeniu.

§ 6.

1. Sporządza się pisemny protokół z konkursu.
2. Data podpisania protokołu przez Dyrektora jest datą zamknięcia konkursu.
3. Protokół z konkursu stanowi podstawę do zawarcia umowy najmu.

§ 7.

Zawiadomienie uczestnika konkursu o przyjęciu jego oferty obliguje go do zawarcia umowy na warunkach podanych w projekcie umowy w terminie 7 dni od dnia konkursu.

DYREKTOR  
Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Jana Pawła II w Nowym Targu  
*Marek Wierzbicki*

## FORMULARZ OFERTY( wzór)

NAZWA DZIERŻAWCY.....

ADRES(siedziba).....

.....

TEL/FAX:.....

KONTO, NA KTÓRE NALEŻY ZWRÓCIĆ WADIUM

.....

Odpowiadam/my na ogłoszenie o konkursie pisemnym ofertowym na wydzierżawienie pomieszczeń o łącznej powierzchni około 141,5m<sup>2</sup> z przeznaczeniem na aptekę w pawilonie C, poz. -1 szpitala im. Jana Pawła II ul. Szpitalna 14 w Nowym Targu na okres 10 lat

Proponuję/emy czynsz miesięczny netto za dzierżawę ok.141.5 m<sup>2</sup> powierzchni w wysokości .....zł (słownie:.....) + należny podatek VAT w wysokości ..... = czynsz brutto ..... (słownie: .....)

Jednocześnie oświadczamy, że akceptujemy warunki regulaminu konkursu.

.....

Podpis osoby składającej ofertę