



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszaków ul. Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

Myszaków dnia 04.10.2021r.

Ogłoszenie

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkwie ul. Wolności 29

ogłasza pisemny przetarg ofertowy na najem części nieruchomości pod zamontowanie odbiorników telewizyjnych w ilości 41 sztuk na salach chorych w Szpitalu Powiatowym w Myszkwie ul. Wolności 29.

Zadanie: Szpital Powiatowy – Myszaków ul. Wolności 29

- zamontowanie odbiorników telewizyjnych w ilości 41 sztuk
- planowany termin najmu do 3 lat
- minimalna opłata miesięczna netto 1700,00zł + VAT

Oferta powinna zawierać :

- ✓ imię i nazwisko i adres oferenta lub nazwę albo firmę oraz siedzibę, jeżeli oferentem jest osoba prawna, formę organizacyjną prowadzonej działalności wraz z potwierdzającymi dokumentami/np. kserokopia wypisu z rejestru sądowego, wydruk wpisu do Centralnej Ewidencji i informacji o Działalności Gospodarczej,
- ✓ datę sporządzenia oferty, oświadczenie, że oferent zapoznał się z warunkami przetargu i przyjmuje te warunki bez zastrzeżeń,
- ✓ oferowany czynsz najmu za miesiąc oraz sposób jego zapłaty,
- ✓ oświadczenie oferenta, że na wynajmowanej powierzchni nie będzie prowadził działalności sprzecznej z obowiązującym porządkiem prawnym ani konkurencyjnej w stosunku do działalności wynajmującego .

Oferty wraz z ceną czynszu za miesiąc netto należy składać do dnia 12.10.2021r.

Do godz. 12:00 w Sekretariacie SP ZOZ w Myszkwie ul. Wolności 29.

Wykonawca zamieszcza ofertę w kopercie oznaczonej nazwą i adresem Zamawiającego i Wykonawcy oraz opisanej w następujący sposób:

"Oferta na : najem części nieruchomości pod zamontowanie odbiorników telewizyjnych w ilości 41 sztuk na salach chorych w Szpitalu Powiatowym w Myszkwie ul. Wolności 29. nie otwierać przed 12-10-2021 r. do godz. 12.00 "

Otwarcie ofert nastąpi o godz. 12:30 w Sali Konferencyjnej – Budynek B-2.

Zastrzegamy prawo do odwołania lub unieważnienia przetargu ofertowego bez podania przyczyny .

Ogłoszenie wyników przetargu ofertowego zostanie zamieszczone na stronie internetowej

OB

www.bip.zozmyszkow.pl oraz tablicy ogłoszeń w siedzibie SP ZOZ Myszków.

Blizsze informacje można uzyskać pod nr telefonu 034/ 315-82-07 w godz. od 8:00-14:00 .

~~DYREKTOR~~
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Opieki Zdrowotnej w Myszkowie
Dr n. med. Adam Miśkiewicz

Adc

Umowa Najmu

Zawarta w dniu r. w Myszkowie pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Myszkowie
ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków
NIP 577-17-44-296, REGON 000306377, reprezentowanym przez :
Dyrektora SP ZOZ – Adam Miśkiewicz
zwanym w treści umowy Wynajmującym

a

.....

.....

.....

.....

zwanym w treści umowy Najemcą.

§1

1. Wynajmujący wyraża zgodę na prowadzenie przez Najemcę sieci telewizji szpitalnej na terenie Szpitala Powiatowego w Myszkowie.
2. Wynajmowaną część nieruchomości Najemca przeznaczy na zainstalowanie odbiorników telewizyjnych wraz z niezbędną infrastrukturą do odbioru telewizji. Odbiorniki telewizyjne w ilości 41 będą zainstalowane w salach chorych.
3. Wynajmujący nie będzie ponosił żadnych nakładów finansowych z tytułu działalności związanej z siecią telewizji szpitalnej.

§2

1. Najemca płacić będzie Wynajmującemu czynsz wg stawki ryczałtowejnetto powiększony o podatek od towarów i usług wg obowiązującej stawki VAT.
2. Stawka czynszu, o której mowa w pkt. 1 będzie podlegała waloryzacji po upływie każdego roku kalendarzowego o wskaźnik inflacji.
3. Stawka czynszu, o której mowa w pkt. 1 zawiera koszty zużycia energii elektrycznej niezbędnej do funkcjonowania sieci telewizji szpitalnej.
4. Najemca zobowiązuje się do utrzymania w sprawności technicznej oraz utrzymania czystości zamontowanych odbiorników telewizyjnych.

§3

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do

§4

1. Najemca bez zgody Wynajmującego nie może oddać w najem osobie trzeciej przedmiotu najmu ani zmienić charakteru prowadzonej w nim działalności.

2. Najemca jest zobowiązany do uzgadniania z Wynajmującym wszelkich prac remontowych oraz napraw w salach chorych.
3. Po zakończeniu okresu najmu Najemca obowiązany jest zwrócić przedmiot najmu w stanie nie pogorszym ponad wynikające z normalnego zużycia.

§5

1. Najemca zobowiązany jest do regulowania należności z tytułu niniejszej umowy w ciągu 21 dni od daty wystawienia faktury VAT. Należność winna być regulowana na konto Wynajmującego wskazane na fakturze.
2. Strony mają prawo do rozwiązania umowy za uprzednim 2-miesięcznym okresem wypowiedzenia.
3. Wynajmujący ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Najemca zalega z zapłatą przez okres 2 miesięcy lub nie przestrzega postanowień umowy.

§6

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§7

Spory wynikłe w trakcie realizacji umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy dla Wynajmującego.

§8

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci sporządzonego aneksu.

§9

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

Wynajmujący

Najemca

.....

.....

OFERTA PRZETARGOWA

(wzór)

Dane Oferenta:

Nazwa Oferenta.....

Adres:

NIP:.....

REGON:

W nawiązaniu do ogłoszonego przetargu na najem powierzchni pod sklep Zapotrzebowania Ortopedycznego w Przychodni Rejonowo- Specjalistycznej Nr2 ul. Partyzantów 21 w Myszkowie:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu na warunkach określonych w szczegółowych warunkach przetargowych wraz załączonymi wzorami umów.

2. Cena oferty:

Netto / 1 miesiąc

Brutto / 1 miesiąc

łącna wartość oferty (36 miesięcy)netto.

(słownie:)

łącna wartość oferty pln (36 miesięcy) brutto.

(słownie:)

2. Czas trwania umowy: 36 miesięcy (trzy lata) od daty jej podpisania.

3. Termin płatności..... dni od daty otrzymania faktury VAT (do 30 dni).

.....

data

podpis Oferenta

Pieczętka firmowa z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że jako Oferent:

1. Zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia.
2. Zapoznałem/am się ze szczegółowymi warunkami ofert – nie wnoszę w tym zakresie zastrzeżeń.
3. Zapoznałem/am się ze wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty.
4. Przez okres 30 dni od daty złożenia jestem związany niniejszą ofertą.
5. Nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach, określonych w umowie w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
6. Dane przedstawione w ofercie i wszystkich załączonych dokumentach oraz kserokopiach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpis oferenta