



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**  
**42-300 Myszków 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

Myszków dnia 04.10.2021r.

## Ogłoszenie

### **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie ul. Wolności 29**

ogłasza pisemny przetarg ofertowy na najem powierzchni pod automaty do napojów, przekąsek w starej części Szpitala Powiatowego w Myszkowie ul. Wolności 29.

Zadanie: Szpital Powiatowy – Myszków ul. Wolności 29

- powierzchnia 2 m<sup>2</sup>
- planowany termin najmu do 3 lat
- minimalna opłata miesięczna netto 450,00zł + 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,
- ✓ Wybrany najemca zobowiązany jest postawić na wydzierżawionej powierzchni automaty do napojów, przekąsek.
- ✓ 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. 11:00 w Sekretariacie SP ZOZ w Myszkowie ul. Wolności 29.

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

**"Oferta na : na najem powierzchni pod automaty do ciepłych napojów oraz zimnych napojów z przekąskami w starej części Szpitala Powiatowego w Myszkowie ul. Wolności 29.  
nie otwierać przed 12-10-2021 r. do godz. 11.00 "**

Jeżeli uczestnicy postępowania złożą ofertę cenową o takiej samej cenie, wówczas zostaną zobligowani do złożenia oferty cenowej - dodatkowej.

56

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

Bliższe 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*

Abc

# Umowa Najmu

Zawarta w dniu .....r. w Myszkowie pomiędzy:  
Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Myszkowie  
ul. 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 oświadcza, że jest dysponentem budynku Szpitala Powiatowego w Myszkowie przy ulicy Wolności 29, stanowiącym własność Powiatu Myszkowskiego.
2. Wynajmujący oddaje, a Najemca bierze w najem powierzchnię 2 m 2 przeznaczoną na zainstalowanie automatów na napoje , przekąski.
3. Lokalizacja powierzchni najmu została określona w rzucie stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

## §2

1. Za korzystanie z przedmiotu najmu Najemca będzie płacić miesięczny czynsz wg stawki w wysokości .....
2. Należna kwota czynszu będzie powiększona o podatek od towarów i usług VAT wg stawek obowiązujących w chwili wystawienia faktury VAT przez Wynajmującego.
3. Czynsz będzie podlegał corocznej waloryzacji w oparciu o wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszony przez Główny Urząd Statystyczny.
4. Najemca zobowiązany jest do regulowania należności z tytułu niniejszej umowy w ciągu 21 dni od daty wystawienia faktury Vat na konto Wynajmującego tj:  
..... Najemca oświadcza, że jest płatnikiem VAT i upoważnia Wynajmującego do wystawienia faktur VAT bez swojego podpisu.
6. W przypadku opóźnienia w zapłacie czynszu Najemca zobowiązany jest zapłacić Wynajmującemu odsetki ustawowe za opóźnianie w transakcjach handlowych.

## §3

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres 3 lat tj od dnia ..... do .....
2. Wynajmujący ma prawo do rozwiązania umowy bez okresu wypowiedzenia, jeżeli Najemca zalega z czynszem za 2 pełne okresy płatności lub nie będzie przestrzegał postanowień umowy.

abc

§4

Wszelkie spory powstałe w związku z niniejszą umową strony zobowiązują się zakończyć polubownie. W przypadku jednak, gdy strony nie osiągną polubownego rozwiązania sporu właściwym do jego rozpoznania będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Wynajmującego.

§5

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 automaty do napojów, przekasek w starej części Szpitala Powiatowego w Myszkowie ul. Wolności 29.

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

2. Cena oferty:

Netto ..... / 1 miesiąc

Brutto ..... / 1 miesiąc

łącznie wartość oferty (36 miesięcy) .....netto.

(słownie: .....)

łącznie 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

Pieczątka 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



Powierzchnia pod automaty znajduje się na parterze w korytarzu przy holu głównym obok sklepiku (stołówki) – budynek Szpitala Powiatowego w Myszkowie B1 .

