Opis nieruchomości przeznaczonej pod wynajem przez Samodzielny Zespól Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Bemowo-Włochy

WYKAZ nr 2/2015r

1.	Adres nieruchomości:	01-381 Warszawa ul. Powstańców Śląskich 19
3.	Numery ewidencyjne działek , obręb:	działka nr 7/21 obręb 6-12-08
4.	Powierzchnia przeznaczona do najmu/dzierżawy:	116,20m2
5.	Opies nieruchomości lub jej części przeznaczonej do najmu/dzierżawy:	Powierzchnia przeznaczona pod wynajem położona jest na parterze budynku Przychodni. Prowadzona działalność nie ograniczy dostępu pacjentom do usług medycznych.
6.	Przeznaczenie nieruchomości i sposób jej zagospodarowania:	apteka ogólnodostępna
7.	Okres najmu/dzierżawy:	do trzech lat
8.	Wysokość opłat z tytułu czynszu za 1 m2 powierzchni miesięcznie lub za 1 godzinę używania:	proponowana stawka czynszu za 1m2 wynosi 230,00zł +obowiązująca stawka VAT
9.	Wysokość opłat z tytułu świadczeń dodatkowych za 1 m2 powierzchni miesięcznie lub za 1 godzinę używania:	Wysokość opłat za świadczenia dodatkowe za 1m2 powierzchni wynosi 19,00zł netto + obowiazujaca stawka podatku VAT
10	Termin wnoszenia opłat:	14 dni od daty doręczenia f-ry VAT
11	Zasady aktualizacji opłat:	Zmiana wysokości stawki nie częściej niż raz w roku, zgodnie ze wskaźnikiem wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszony przez GUS.Zmiana stawki za świadczenia dodatkowe będą obowiązywały po wprowadzeniu nowych stawek przez SPEC,MPWiK,STOEN, oraz firmę ochroniarską.
12	Dodatkowe informacje:	Powierzchnia przeznaczona pod wynajem jest niewykorzystana na działalnośc statutową Zespołu, nie ograniczy pacjentom dostepu do usług medycznych
	termin wywieszenia na tablicy ogłoszeń 06.02.2015r	termin zdjecia z tablicy ogłoszeń 23.02.2015r

DYREKTOR

Paweł Dorosz

Warszawa dnia 06.02.2015r

OGŁOSZENIE

Dyrekcja Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Bemowo-Włochy (Zespół) z siedzibą w Warszawie przy ul. Wrocławskiej 19, ogłasza konkurs ofert na najem lokalu w Przychodni Rejonowej przy ul. Powstańców Śląskich 19 o pow. 116,20m2 z przeznaczeniem na prowadzenie apteki ogólnodostępnej na okres do trzech lat.
Dla zainteresowanych Oferentów informator konkursowy oraz komplet dokumentów jest do odbioru w Przychodni Rejonowej ul. Wrocławskiej 19, I piętro pokój 221 codziennie w godz. 8oo – 14oo .
Konkurs ofert odbędzie się zgodnie z Zarządzeniem nr 2150/2012r z dnia 29.02.2015r Prezydenta m. st. Warszawy.

1.Termin składania ofert konkursowych upływa dnia: 23.02.2015r godz. 14.oo.

2. Oferty należy składać w pokoju nr 221 I piętro w Przychodni Rejonowej ul. Wrocławska 19.

3.Otwarcie ofert odbędzie się dnia: 24.02.2015rr o godz. 10.oo w siedzibie Zespołu ul Wrocławska 19 pok.221

4. Dodatkowe informacje dotyczące warunków konkursu ofert można uzyskać pod nr tel. 638-23-33 wew. 201, od poniedziałku do piątku w godz.8^{00}-14^{00}. oraz w tych samych dniach i godzinach w siedzibie Zespołu pok.221

5. Przedmiot konkursu: najem nieruchomości (lokalu użytkowego) o powierzchni 116,20 m2, położonego w budynku Przychodni na działce nr 7/21 obręb 6-12-08 w Warszawie przy ul. Powstańców Śląskich 19

6. Czynsz minimalny netto za najem 1m2 powierzchni wynosi 230,00 + obowiązująca stawka podatku VAT

7. Opłaty eksploatacyjne: 19,00 netto za 1m2 + obowiązująca stawka podatku VAT

8.Czynsz z tytułu najmu wraz z świadczeniami dodatkowymi winny być wnoszone z góry w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury.

9. Stawka za najem i opłaty eksploatacyjne za 1m2 powierzchni aktualizowana będzie automatycznie zgodnie ze wskaźnikiem wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych głoszonym przez Główny Urząd Statystyczny i nie częściej niż raz na rok. W przypadku zmiany cen za świadczenia dodatkowe stawki ulegają zmianie.

Dokumenty wymagane od Oferenta przystępującego do konkursu ofert.

1. Odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 3 miesięcy przed terminem składania ofert.
2.Jeżeli Oferent składający ofertę prowadzi działalność gospodarczą w formie spółki z ograniczona odpowiedzialnością, a wartość oferty przewyższa dwukrotną wartość kapitału zakładowego spółki, do oferty należy dołączyć dokument wymagany art. 230 kodeksu spółek handlowych /uchwała wspólników lub umowa spółki/.
3. Zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego oraz oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o nie zaleganiu w opłacaniu świadczeń na rzecz wymienionych wyżej instytucji wystawione nie wcześniej niż 3 miesięcy przed terminem składania ofert.
4. Koncesję lub stosowne zezwolenie jeżeli prowadzona przez Oferenta działalność wymaga uzyskania stosownego zezwolenia lub koncesji.
5.Poświadczoną przez Oferenta kopię zaświadczenia z Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego, iż oferent nie jest wpisany do Rejestru Dłużników Niewypłacalnych(wystawione nie wcześniej niż 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).
6.Pełnomocnictwo osoby podpisującej ofertę, jeżeli jej umocowanie nie wynika z dokumentów dołączonych do niej.
7.Oświadczenie Oferenta, że zapoznał się ze stanem faktycznym i prawnym przedmiotu najmu, jest on należyty, nadaje się do umówionego użytku i Oferent nie zgłasza żadnych zastrzeżeń.
8. Zaświadczenie o nadaniu numerów NIP i REGON.
9. Wypełniony i podpisany formularz „OFERTA"
10. Dowód wpłaty wadium
11. Zaakceptowany i parafowany wzór umowy (każda strona)

Kryterium przy wyborze oferty konkursowej

- **cena 80%**
- **wiarygodność 10%**
- **udokumentowany czas prowadzenie apteki 10%**

Oferent przystępujący do konkursu ofert winien wnieść wadium w gotówce w wysokości **32.872,98zł** do kasy lub na konto 72124060291111000047895294 Ogłoszeniodawcy najpóźniej jeden dzień przed terminem składania ofert.
Wadium ulega przepadkowi w razie nie przystąpienia Oferenta , który wygrał konkurs, do zawarcia umowy.
Zawarcie umowy z Oferentem wyłonionym w drodze konkursu może nastąpić wyłącznie po uzyskaniu zgody Dyrektora Biura Polityki Zdrowotnej.
Ogłoszeniodawca zastrzega sobie prawo zamknięcia konkursu ofert bez wybierania którejkolwiek z ofert.

Warszawa, 06.02.2015r

DYREKTOR

Paweł Dorosz