

Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Gołańczy

**Ogłasza
przetarg pisemny ograniczony**

na wynajem lokalu położonego w miejscowości Gołańcz przy ul. Karola Libelta 4 z przeznaczeniem na prowadzenie usług w zakresie świadczeń leczniczych

1. Przedmiot przetargu.

Przeznacza się do oddania w najem na czas nieokreślony na cele usługowe lokal o łącznej powierzchni użytkowej **278,39 m²** stanowiący własność Miasta i Gminy Gołańcz w budynku Przychodni Zdrowia w Gołańczy przy ul. Karola Libelta 4 znajdujący się na I piętrze dwukondygnacyjnego budynku.

Do budynku prowadzą schody, podjazd do wózków inwalidzkich, na piętro schody i winda do osób niepełnosprawnych.

W skład lokalu wchodzi: korytarz, klatka schodowa, pomieszczenia socjalne WC oraz 6 pokoi od 11 do 30 m².

Lokal do zagospodarowania z przeznaczeniem na prowadzenie działalności w zakresie usług leczniczych dla ludności różnych specjalizacji. **Początek najmu styczeń 2019 r.**

2. Wyposażenie lokalu.

Lokal wyposażony jest: instalacja elektryczna, instalacja wodno-kanalizacyjna, instalacja centralnego ogrzewania, możliwy dostęp do sieci internetowej światłowodowej.

3. Oferowana miesięczna stawka czynszu za 1m² powierzchni użytkowej nie może być niższa od kwoty **4,99 zł /m² netto**

Oprócz czynszu najemca lokalu zobowiązany będzie do ponoszenia wszelkich obciążeń publiczno-prawnych związanych z przedmiotem najmu, w tym podatku od prowadzonej działalności wg stawek obowiązujących na terenie Miasta i Gminy Gołańcz, ponoszenia kosztów dostawy energii elektrycznej, dostawy wody i odprowadzania ścieków, dostawy ciepła na cele ogrzewania oraz kosztów dostosowania pomieszczeń do celów prowadzenia przez siebie działalności leczniczej w wybranej specjalizacji.

Wysokość czynszu za lokal użytkowy może ulegać corocznej zmianie o wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonych przez Prezesa GUS za rok poprzedzający zmianę wysokości czynszu.

Opłaty za czynsz, dostawę wody i odbiór ścieków, energię elektryczną i dostawę ciepła płatne będą miesięcznie na podstawie faktury VAT na konto lub gotówką w kasie Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Gołańczy.

4. Warunki udziału w przetargu.

W przetargu mogą wziąć udział podmioty prowadzące działalność na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej. Oferent składa tylko jedną ofertę na całość powierzchni. Wynajmujący nie dopuszcza do składania

ofert częściowych. Oferta powinna być złożona na formularzu ofertowym, **Załącznik Nr 1**

Oferta powinna być sporządzona w języku polskim i podpisana przez oferenta lub upoważnionego przedstawiciela oferenta.

Wraz ofertą oferent zobowiązany jest do złożenia:

- aktualny odpis z KRS w zakresie prowadzonej działalności medycznej lub zaświadczenie o wpisie do działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia usług medycznych.
- oświadczenie czy oferent posiada kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach podstawowej lub specjalistycznej opieki zdrowotnej.

Zamkniętą kopertę zawierającą ofertę wraz z załącznikami oznaczoną:

**„Przetarg pisemny ograniczony na wynajem
lokalu użytkowego w zakresie usług leczniczych”**

należy złożyć w siedzibie Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Gołębicy w terminie do **07 grudnia 2018 r. do godz. 11⁰⁰**.

Oferty złożone po wyznaczonym terminie zostaną odrzucone.

5. Otwarcie ofert nastąpi w Zakładzie Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Gołębicy w dniu **07 grudnia 2018 r. o godz. 11¹⁵**

Wynajmujący wybierze ofertę, która będzie najkorzystniejsza pod względem wysokości stawki czynszu za 1 m² powierzchni.

O wyborze oferty wszyscy oferenci zostaną powiadomieni pisemnie ze wskazaniem oferenta którego ofertę wybrano do zawarcia umowy najmu.

6. Informacje uzupełniające:

Lokal można oglądać w dni robocze w godz. **od 8⁰⁰ do 14⁰⁰ po** wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym. **067-2615119 lub 693800718**

Szczegółowych informacji o lokalu udziela

Julian Wachowiak Tel. 693800718

KIEROWNIK ZAKŁADU


mgr Joanna Kranc

Załączniki

1. Formularz ofertowy

**ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ i MIESZKANIOWEJ
w GOŁAŃCZY
ul. Lipowa 5
62-130 Gołańcz**

FORMULARZ OFERTOWY

Miejscowość;..... dnia- - 2018 r.

Dane dotyczące Oferenta: (Pełna nazwa).

.....

.....

Adres

NIP:.....,REGON:.....

Nr telefonu, e mail

Imiona, nazwiska osoby/osób upoważnionych do podpisania umowy:

.....

Przedkładam ofertę w pisemnym przetargu ofertowym ogłoszonym przez Zakład GKiM w Gołańczy na najem lokalu użytkowego na prowadzenie działalności leczniczej w budynku Przychodni Zdrowia w Gołańczy przy ul. Karola Libelta 4,

I. Oferuję:

miesięczną stawkę czynszu za wynajem **1 m²** powierzchni w wysokości

.....zł netto,

słownie (.....) netto

plus obowiązujący podatek VAT,

II. Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z warunkami zawartymi w Ogłoszeniu o Przetargu i nie wnoszę zastrzeżeń.

2. Zapoznałem się ze stanem technicznym przedmiotu najmu.
3. W przypadku wyboru oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy najmu.
4. Nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne.
5. Znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wywiązywanie się z obowiązków Najemcy.

6. W wynajętym lokalu będą świadczone następujące usługi lecznicze:

.....
.....
.....

6. Działalność prowadzona w wynajmowanym lokalu nie będzie sprzeczna z zapisami Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.
4.

.....
podpis Oferenta lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta

278,39 w 2

WESLEY DO BUDWICK







