

Warszawa dnia 12.05.2014r.

OGŁOSZENIE

Na mocy Zarządzenia Prezydenta m. st. Warszawy nr 2150/2012 z dnia 29 lutego 2012 r. w sprawie zasad zawierania umów najmu i dzierżawy nieruchomości przez podmioty lecznicze na okres nie dłuższy niż 3 lata, Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście, 01-445 Warszawa ul. Ciołka 11 ogłasza konkurs ofert na najem pomieszczeń w Przychodni Lekarskiej w Warszawie przy ul. Płockiej 49 o łącznej powierzchni 148 m² **na okres do lat 3**, z przeznaczeniem na aptekę ogólnodostępną.

Wywoławcza stawka czynszu i opłaty eksploatacyjne

1. Minimalny, wywoławczy, miesięczny czynsz ustala się na 180,00 zł/ 1m² powierzchni **netto**.
2. Oprócz czynszu, najemca zobowiązany będzie uiszczać opłaty za centralne ogrzewanie, ciepłą i zimną wodę, odprowadzanie ścieków, energię elektryczną, wywóz nieczystości, podatek od nieruchomości, stosownie do obciążeń wynajmującego z tego tytułu i proporcjonalnie do zajmowanej powierzchni lub wg wskazań urządzeń pomiarowych, na podstawie obowiązujących stawek dostawców tych świadczeń. Wysokość opłat z tytułu świadczeń dodatkowych za 1 m² powierzchni miesięcznie wynosi średnio 6,25 zł. brutto, wg obecnie obowiązujących stawek.

Miejsce przeprowadzenia konkursu

Konkurs zostanie przeprowadzony w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście przy ul. Ciołka 11 w Warszawie.

Termin i miejsce składania ofert

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie SPZOZ Warszawa Wola-Śródmieście, Warszawa ul. Ciołka 11, w Kancelarii (III piętro) do dnia 27.05.2014r. do godz. 11⁰⁰.
2. Oferty dostarczone po godz. 11⁰⁰ nie będą zakwalifikowane do oceny.

Termin i miejsce otwarcia o ofert

Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 27.05.2014r. o godz. 11¹⁰ w Sali Konferencyjnej SPZOZ Warszawa Wola-Śródmieście, Warszawa ul. Ciołka 11.

Wykaz dokumentów wymaganych do złożenia wraz z ofertą

1. Dowód wpłaty wadium.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru sądowego albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Dokument (koncesja lub zezwolenie) uprawniający do prowadzenia apteki.
4. Zaświadczenie właściwego **naczelnika urzędu skarbowego** oraz właściwego **oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych** lub **Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** potwierdzające odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane

prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

5. NIP, REGON.
6. Opłacona Polisa, potwierdzająca, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności. Ochrona ubezpieczeniowa winna obejmować także szkody w nieruchomościach najmowanych (tzw. oc najemcy nieruchomości), z minimalnym limitem sumy gwarancyjnej w wysokości 100.000 złotych.
7. Zaświadczenie z Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego, że Oferent nie jest wpisany do Rejestru Dłużników Niewypłacalnych, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert.
8. Oświadczenie Oferenta, że nie figuruje w rejestrach dłużników prowadzonych przez biura informacji gospodarczych, o których mowa w ustawie z dnia 14 maja 2010r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U nr 81, poz.530).
9. Zaakceptowany wzór umowy (parafowany na każdej stronie).
10. Wykaz prowadzonych aptek (minimum 1 apteka prowadzona przez Oferenta przez okres co najmniej 12 miesięcy).
11. Informację o terminowości regulowania zobowiązań Oferenta wobec podmiotów Wynajmujących mu lokale.

Wadium

Wadium w wysokości 33.210,00 złotych należy wnieść przelewem na konto SPZOZ Warszawa Wola-Śródmieście w PKO Bank Polski S.A. I Oddział w Warszawie nr 89102011850000490201428689 w terminie do dnia 27.05.2014r. do godz. 11⁰⁰. Za datę wpłaty uznaje się datę uznania przez Bank rachunku SPZOZ Warszawa Wola-Śródmieście.

Pakiet informacyjny

Z Informatorem konkursowym oraz dodatkowymi informacjami dotyczącymi konkursu można się zapoznać w Dziale Administracyjnym SP ZOZ Warszawa Wola-Śródmieście ul. Ciołka 11, pokój 215, II piętro, od poniedziałku do piątku w godzinach 09:00 – 11:00.