

Warszawa dnia 15.10.2015r.

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. Grzybowskiej 34 o łącznej powierzchni 110 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 100,00 zł/ 1m² powierzchni **netto**.
2. Oprócz czynszu, najemca zobowiązany będzie uiszczać opłaty za centralne ogrzewanie, ciepłą i zimną wodę, odprowadzanie ścieków, wywóz nieczystości, podatek od nieruchomości, stosownie do obciążeń wynajmującego z tego tytułu i proporcjonalnie do zajmowanej powierzchni na podstawie obowiązujących stawek dostawców tych świadczeń. Wysokość opłat z tytułu świadczeń dodatkowych za 1 m² powierzchni miesięcznie wynosi średnio 6,89 zł. brutto, wg obecnie obowiązujących stawek.
3. Wynajmujący jest uprawniony do zmiany wysokości stawki czynszu określonej w § 8 ust.1 za jednostronnym pisemnym powiadomieniem bez konieczności wypowiedzania warunków umowy o wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszony przez prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” za rok poprzedni. Waloryzacja obowiązuje od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym dokonano ogłoszenia

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 30.10.2015r. do godz. 10⁰⁰.
2. Oferty dostarczone po godz. 10⁰⁰ nie będą zakwalifikowane do oceny.

Termin i miejsce otwarcia o ofert

Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 30.10.2015r. o godz. 10¹⁰ 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 100.000,00 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 14.760,00 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 30.10.2015r. do godz. 10⁰⁰. 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.