

**REGULAMIN**  
**PISEMNEGO PRZETARGU**  
**NA WYNAJĘCIE POMIESZCZENIA Z PRZEZNACZENIEM**  
**NA DZIAŁALNOŚĆ Z ZAKRESU USŁUG**  
**DEPOZYTOWO-KREDYTOWYCH**

1. Nazwa oraz adres wydzierżawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 1 im. Prof. Józefa Gasińskiego  
ul. Edukacji 102  
43-100 Tychy  
tel. : 32/ 325-41-25  
fax : 32/ 325-41-26  
e-mail: [zp@szpitaltychy.pl](mailto:zp@szpitaltychy.pl)

**strona internetowa:** [www.szpitaltychy.pl](http://www.szpitaltychy.pl)

2. Przetarg obejmuje wynajęcie na czas nieoznaczony pomieszczenia o powierzchni 15 m<sup>2</sup> z przeznaczeniem na działalność w zakresie obsługi finansowo-kredytowej pracowników szpitala, znajdującego się w holu głównym Szpitala.

**Placówka musi być wyposażona w bankomat.**

3. Minimalny miesięczny czynsz netto za 1 m<sup>2</sup> przedmiotu dzierżawy wynosi 100 zł.
4. W ofercie należy podać obowiązującą stawkę podatku VAT dla przedmiotu przetargu.
5. Najemca ponosić będzie koszty zużytych mediów (energia elektryczna wg licznika, ogrzewanie za m<sup>2</sup> powierzchni dzierżawy).
6. Termin składania ofert: **16.08.2010r. godz. 10.00**
7. Termin otwarcia ofert: **16.08.2010r. godz. 11.00**
8. Przystępujący do przetargu może złożyć tylko jedną ofertę zawierającą propozycję cenową oraz dane identyfikujące osobę lub firmę składającą ofertę.
9. Oferent winien złożyć ofertę na którą składać się muszą następujące dokumenty:
  - a. formularz ofertowy – prawidłowo, kompletnie i czytelnie wypełniony, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.;
  - b. aktualny odpis z właściwego rejestru, **wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;**

- c. dokumenty uprawniające do prowadzenia przedmiotowej działalności.
10. Oferta wraz z dokumentami powinna być podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania oferenta i składania oświadczeń woli w imieniu oferenta. W przypadku, gdy wykonawca będzie reprezentowany przez pełnomocnika – **PEŁNOMOCNICTWO** – określające zakres działania pełnomocnika, winno być dołączone do oferty w oryginale lub kserokopii poświadczonej notarialnie za zgodność z oryginałem.
  11. Ofertę składa się w Sekretariacie Głównym Dyrektora Szpitala w zaklejonej kopercie gwarantującej zabezpieczenie jej nienaruszalności.
  12. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Szpital zawiadomi Oferentów oraz umieści zawiadomienie na stronie internetowej [www.szpitaltychy.pl](http://www.szpitaltychy.pl) oraz na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie.
  13. Czynsz dzierżawny płatny będzie miesięcznie „z góry” do 10 dnia każdego miesiąca, na podstawie faktury VAT wystawionej przez Najemcę do 5-go dnia każdego miesiąca.
  14. Szpital przewiduje zmiany wysokości czynszu co najmniej raz w roku, w oparciu o wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych.
  15. Szpital przewiduje również zmiany ceny w przypadku gdy powszechnie obowiązujące akty prawne – ustanowią elementy składowe ceny np. stawka podatku VAT.
  16. Do spraw nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie mają zastosowanie przepisy ustawy – Kodeks Cywilny.
  17. Szpital zastrzega sobie prawo do odwołania przetargu lub zmiany jego warunków bez podania przyczyn.

Załącznik:

*1. Druk oferta*

**p.o. Dyrektora**  
**Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 1**  
**w Tychach**  
**Dr n. med. Tadeusz Wilk**