

**REGULAMIN**  
**PISEMNEGO PRZETARGU**  
**NA WYNAJĘCIE POWIERZCHNI Z PRZEZNACZENIEM**  
**NA POSADOWIENIE AUTOMATÓW Z NAPOJAMI I**  
**PRZEKĄSKAMI**

1. Nazwa oraz adres wynajmującego:  
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 powierzchni **ok. 6 m<sup>2</sup>** z przeznaczeniem na posadowienie automatów sprzedających napoje i przekąski, znajdującej się **na parterze budynków Pawilonu i Zakaźnego.**
3. Minimalny miesięczny czynsz netto za posadowienie 1 szt. automatu sprzedającego wynosi **150,00 zł.**
4. W ofercie należy podać obowiązującą stawkę podatku VAT dla przedmiotu przetargu.
5. Oprócz czynszu Najemca ponosić będzie koszty zużytej energii elektrycznej. Koszt zostanie zawarty w ryczałcie ustalonym wspólnie z Wynajmującym.
6. Termin składania ofert: **16.08.2010r. godz. 10.00**
7. Termin otwarcia ofert: **16.08.2010r. godz. 12.00**
8. Przystępujący do przetargu może złożyć tylko jedną ofertę zawierającą propozycję stawki czynszowej za posadowienie 1 szt. automatu sprzedającego oraz dane identyfikujące osobę lub firmę składającą ofertę.
9. Oferent określi w ofercie rodzaj i ilość automatów sprzedających, które chce posadowić na terenie szpitala oraz poda ich parametry techniczne.
10. Oferent winien złożyć ofertę, na którą składać się muszą następujące dokumenty:
  - a. formularz ofertowy – prawidłowo, kompletnie i czytelnie wypełniony, podpisany i opieczątowany 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;**

11. 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.
12. Ofertę składa się w Sekretariacie Głównym Dyrektora Szpitala w zaklejonej kopercie gwarantującej zabezpieczenie jej nienaruszalności.
13. 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.
14. Z wynajmującym zostanie zawarta umowa na okres. ....
15. Czynsz najmu płatny będzie miesięcznie „z góry” do 10 dnia każdego miesiąca, na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wynajmującego do 5-go dnia każdego miesiąca.
16. Szpital przewiduje zmiany wysokości czynszu co najmniej raz w roku, w oparciu o wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych.
17. Szpital przewiduje również zmiany ceny w przypadku gdy powszechnie obowiązujące akty prawne – ustanowią elementy składowe ceny np. stawka podatku VAT.
18. Do spraw nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie mają zastosowanie przepisy ustawy – Kodeks Cywilny.
19. 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**