

Szczegółowe Warunki Konkursu na wynajem pomieszczeń przy w PR4 i w PR10 w Sosnowcu.

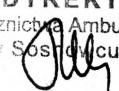
1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest:

- 1.1 Złożenie pisemnej oferty do dnia 22.01.2024 r., do godziny 9.00, w siedzibie Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego, przy ulicy Wawel 15.

2. Oferta winna zawierać:

- Nazwę, siedzibę i status prawny oferenta wraz z adresem do korespondencji.
- Oferowaną wysokość stawki czynszowej netto za 1m² powierzchni użytkowej, nie mniejszą od wywoławczej oraz oświadczenie o wykonaniu adaptacji pomieszczenia do swoich potrzeb, na własny koszt i własnym staraniem.
- Projekt ewentualnych robót adaptacyjnych, który należy przedłożyć do akceptacji w Dziale Technicznym Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Sosnowcu.
- Proponowany okres najmu pomieszczeń oraz ich przeznaczenie. Cel działalności i czas jej wykonywania nie mogą kolidować z działalnością prowadzoną przez Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Sosnowcu na terenie Przychodni ZLA, ani też stanowić konkurencji dla tej działalności.
- Oświadczenie zawierające akceptację warunków konkursu oraz projektu umowy.
- Aktualny wyciąg z rejestru sądowego firmy lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku spółki cywilnej do oferty należy załączyć tyle zaświadczeń o wpisie do ewidencji działalności gosp., ilu jest wspólników /przedsiębiorców) wystawione nie później niż 6 m-cy przed datą składania ofert oraz aktualny wykaz osób uprawnionych do reprezentowania oferenta.
- Zaświadczenie o nie zaleganiu ze zobowiązaniami wobec ZUS i Urzędu Skarbowego.
- Do oferty powinny być załączone wszystkie wymagane dokumenty (oryginały lub kopie opisane „za zgodność z oryginałem” przez upoważnionego przedstawiciela oferenta).
- Propozycje nakładów inwestycyjnych i remontowych w zakresie rzeczowym i wartościowym.
- Oświadczenie o nie występowaniu z roszczeniami o zwrot poniesionych nakładów do Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Sosnowcu, związanych z adaptacją pomieszczenia w czasie trwania umowy najmu lub w przypadku rezygnacji.
- Oświadczenie o terminowym ponoszeniu wszystkich kosztów utrzymania wynajmowanego pomieszczenia.

p.o. DYREKTOR
Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego
w Sosnowcu


mgr Małgorzata Macek