

Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dywitach  
ul. Jeżynowa 16  
11-001 Dywity  
Strona internetowa: <https://www.sgzozydwity.pl/>  
E-mail: [zamowieniasgzo@gmail.com](mailto:zamowieniasgzo@gmail.com)

## **OGŁOSZENIE O PRZETARGU**

### **NA NAJEM LOKALU NA GABINET STOMATOLOGICZNY**

#### **1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

- a) Przedmiotem zamówienia jest najem lokalu o powierzchni użytkowej 27,5 m<sup>2</sup> ( w tym: 24 m<sup>2</sup> gabinet, 3,5 m<sup>2</sup> poczekalnia), użytkowanego przez Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dywitach z przeznaczeniem na gabinet stomatologiczny.
- b) Najemca na własny koszt dostosuje wyznaczoną powierzchnię na potrzeby punktu.

#### **2. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Umowa na czas określony – 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

#### **3. CENA WYWOŁAWCZA NAJMU BRUTTO**

- a) Minimalna wartość zaproponowanego miesięcznego czynszu wraz z wszelkimi kosztami wynosi nie mniej niż 3272,00 zł netto+ VAT
- b) Koszty wliczone w wysokość miesięcznego czynszu to m.in.: podatki od nieruchomości, centralne ogrzewanie, zużycie energii, korzystanie z aparatu telefonicznego, zużycie wody i ścieków, wywóz śmieci, koszt sprzątania, odśnieżania parkingu.

#### **4. ZASADY PRZETARGU**

- a) Przetarg jest prowadzony w formie pisemnej lub elektronicznej.
- b) Przetarg jest ważny bez względu na liczbę uczestników.
- c) Kryterium oceny ofert jest 100% cena. Oferta z najwyższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów.
- d) Nie wymaga się wniesienia wadium.
- e) Organizator przetargu zastrzega sobie prawo unieważnienia ogłoszonego postępowania bez podawania przyczyny.
- f) Organizator przetargu odrzuca ofertę, jeżeli:
  - została złożona po wyznaczonym terminie, w niewłaściwy sposób
  - nie zawiera danych i dokumentów, które zostały wskazane w ogłoszeniu, lub są one niekompletne, nieczytelne lub budzą inną wątpliwość, zaś złożenie wyjaśnień mogłoby prowadzić do uznania jej za nową ofertę
  - O odrzuceniu oferty organizator przetargu zawiadamia niezwłocznie oferenta.
- g) Zasady realizacji najmu określa projekt umowy sprzedaży stanowi załącznik nr do Ogłoszenia.

#### **5. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA, PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW ORAZ WYJAŚNIENIE TREŚCI OGŁOSZENIA**

- a) Komunikacja w przetargu odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, za pośrednictwem poczty elektronicznej adres: [zamowieniasgzo@gmail.com](mailto:zamowieniasgzo@gmail.com) w zakresie zadawania pytań, wezwań, uzupełnień, składania oferty, oświadczeń
- b) Organizator przetargu dopuszcza, aby dokumenty składane były w formie elektronicznej lub pisemnej pocztą.
- c) Pod pojęciem formy elektronicznej rozumie się dokument (elektroniczny bądź skan) opatrzone podpisem elektronicznym/zaufanym/osobistym.
- d) Wszelka korespondencja kierowana do wynajmującego powinna/ musi być sygnowana.
- e) Najem lokalu z przeznaczeniem na gabinet stomatologiczny
- f) Osobą uprawnioną do kontaktu jest Dyrektor SGZOZ – Beata Ostrzycka
- g) Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane zapytania.
- h) W uzasadnionych przypadkach organizator przetargu może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Ogłoszenia o przetargu.

## 6. SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- a) Ofertę cenową w formie skanu oryginału podpisanych dokumentów należy złożyć do dnia:  
**13 grudnia 2023 roku do godz. 11:00**  
na adres poczty e-mail: zamowieniasgzoz@gmail.com

lub pocztą na adres:  
Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dywitach  
ul. Jeżynowa 16  
11-001 Dywity

### Oznaczenie oferty:

*Oferta na najem lokalu na gabinet stomatologiczny-  
nie otwierać przed 08.12.2023 r. godz. 12:00*

- b) Otwarcie ofert nastąpi w dniu:  
**13 grudnia 2023 r. o godz. 12:00**

## 7. ZAWARTOŚĆ OFERTY

- a) Najemca zobowiązany jest złożyć **ofertę (formularz ofertowy sporządzony według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego Ogłoszenia )**.
- b) Aktualny odpis z właściwego rejestru handlowego albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- c) Pełnomocnictwo do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w ust. 2

DYREKTOR  
SAMODZIELNEGO GMINNEGO  
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w Dywitach  
Beata Ostrzycka

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

Sporządziła:

Ewa Kozicka