

OGŁOSZENIE O WYNAJMIE BUDYNKU

NAZWA I ADRES WYNAJMUJACEGO

Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim,
ul. K. Szymanowskiego 11,
27 -400 Ostrowiec Świętokrzyski
Adres strony internetowej: www.zoz.ostrowiec.pl

OPIS PRZEDMIOTU WYNAJMU

1. Przedmiotem wynajmu jest budynek murowany wolnostojący o powierzchni 16,6 m² z przeznaczeniem na prowadzenie działalności usługowo-handlowej tj. prowadzenia sklepu zaopatrzenia medycznego w godzinach od 8.00 do 18.00 poniedziałek.-piątek, natomiast od 9.00-15.00 w sobotę. Zlokalizowany bezpośrednio przy wjeździe na teren szpitala przy ulicy Szymanowskiego. Budynek składający się z pomieszczenia głównego – handlowego oraz pomieszczenia WC. Pomieszczenia ogrzewane C.O. Przyłącze elektryczne bez licznika energii elektrycznej, woda bez licznika. Budynek ocieplony po remoncie generalnym. Wymieniona instalacja elektryczna, nowa instalacja C.O., nowe drzwi wejściowe, nowa wykładzina na podłogę typu Tarkett, wymieniona armatura w WC. Zamontowana szafa Rack (bez dostępu do Internetu - po stronie wynajmującego). W budynku są 3 okna w pomieszczeniu handlowym oraz jedno łazienkowe. Wysokość pomieszczeń 270 cm. Wynajmujący udostępni powierzchnię magazynową 12,5 m² (kontener) przylegającą i połączoną z budynkiem. Pomieszczenia bez umeblowania.
2. Do ogłoszenia o wynajmie zostaje dołączona szczegółowa wizualizacja budynku (załącznik nr 2, 3).

CENA PRZEDMIOTU WYNAJMU

1. Cena przedmiotu wynajmu zostanie ustalona na podstawie złożonych ofert z zastrzeżeniem wyboru oferenta z **najwyższą ceną brutto/za 1 m²**.
2. Przedmiot wynajmu nie może być wynajęty za cenę niższą niż oferowana cena wynajmu.

TERMIN WAŻNOŚCI OGŁOSZENIA

Ogłoszenie o wynajmie jest ważne do dnia 06.08.2024 r.

INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI DOKONANIA OGŁĘDZIN PRZEDMIOTU WYNAJMU ORAZ O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ SPRZEDAWCY Z OFERENTAMI

1. Oględzin budynku dokonywać można od poniedziałku do piątku w godz. od 8.00 do 13.00 do upływu terminu składania ofert, po wcześniejszym kontakcie telefonicznym z Działem Technicznym numer telefonu 41 261 34 00, e:mail: kte@zoz.ostrowiec.pl.
2. Dopuszcza się możliwość porozumiewania się drogą telefoniczną lub elektroniczną.
3. Oferent może zwrócić się do Wynajmującego z wnioskiem o wyjaśnienie treści ogłoszenia.
4. W uzasadnionych przypadkach Wynajmującemu przysługuje prawo przedłużenia terminu składania ofert, o czym poinformuje na stronie internetowej.

INFORMACJA O SPOSOBIE ZŁOŻENIA OFERTY WYNAJMU

1. Wyrażenie woli wynajmu odbywa się poprzez złożenie pisemnej oferty na platformie zakupowej szpitala na adres https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_ostrowiec
2. Termin składania ofert upływa w dniu 06.08.2024 r.
3. Wynajmujący nie narzuca wzoru oferty. Ważne aby jej treść była czytelna i jednoznaczna dla stron.

POUCZENIE

W wyniku wyboru oferty zostanie podpisana umowa, zawierająca szczegółowe wymogi wynajmującego w stosunku do najemcy, której wzór jest załączony do ogłoszenia. Umowa zostanie zawarta na okres max 36 miesięcy.

WIOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
w Ostrowcu Świętokrzyskim

DYREKTOR NACZELNY
Dariusz Tumulec