



Certyfikat Jakości  
ISO 9001:2008

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
**Sanatorium Uzdrowskowie**  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Kołobrzegu  
78-100 KOŁOBRZEG, ul. Portowa 22

Nr KRS 0000006495; NIP 671-15-54-411; REGON 33090494  
Konto bankowe: Bank Gospodarstwa Krajowego Oddział w Szczecinie  
Nr 19 1130 1176 0022 2122 0720 0001

Kołobrzeg, dnia 31.07.2015r.

**OGŁOSZENIE nr 3**  
**o dzierżawie nieruchomości**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowskowie Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Kołobrzegu, z siedzibą przy ul. Portowej 22, 78-100 Kołobrzeg  
Ogłasza przetarg na dzierżawę pomieszczeń o powierzchni 290,00 m<sup>2</sup> znajdujących się w budynku SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskiego MSW w Kołobrzegu przy ul. Portowej 22 z przeznaczeniem na prowadzenie Ośrodka Ćwiczeń Siłowych, **na okres trzech lat od dnia podpisania umowy.**

Postępowanie prowadzone jest w oparciu o Kodeks Cywilny.

Informacja o możliwości wydzierżawienia pomieszczeń o łącznej powierzchni 290,00 m<sup>2</sup>, opublikowana będzie na tablicy informacyjnej SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskiego MSW w Kołobrzegu oraz na stronie internetowej: [www.msw.kolobrzeg.pl](http://www.msw.kolobrzeg.pl) w zakładce ogłoszenia.

**I. Tryb postępowania:**

Pisemny przetarg ofertowy.

**II. Okres dzierżawy: od dnia podpisania umowy na okres trzech lat.**

**III. Opis przedmiotu postępowania:**

1. W pomieszczeniach będących przedmiotem dzierżawy Dzierżawca wyposaży, urządzi Ośrodek Ćwiczeń Siłowych i będzie prowadził zajęcia objęte przedmiotem prowadzonej przez siebie działalności.
2. Powierzchnia ogólna lokalu wynosi 290,00 m<sup>2</sup>.
3. Pomieszczenie dzierżawionego lokalu wyposażone jest w instalację wodną, kanalizacyjną oraz elektryczną.
4. Dzierżawca przejmuje lokal na podstawie protokołu przekazania lokalu wraz z jego opisem.
5. Dzierżawca może dokonać wizji lokalnej dzierżawionych pomieszczeń, po wcześniejszym zgłoszeniu.

**IV. Warunki jakie powinien spełniać dzierżawca:**

1. Dzierżawca zobowiązany jest w terminie 45 dni od daty zawarcia umowy:
  - a) wykonać na własny koszt adaptację dzierżawionej powierzchni na potrzeby Ośrodka Ćwiczeń Siłowych przy zachowaniu obecnej zabudowy,



Certyfikat Jakości  
ISO 9001:2008

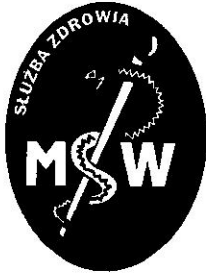
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
**Sanatorium Uzdrowiskowe**  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Kołobrzegu  
78-100 KOŁOBRZEG, ul. Portowa 22

Nr KRS 0000006495; NIP 671-15-54-411; REGON 33090494  
Konto bankowe: Bank Gospodarstwa Krajowego Oddział w Szczecinie  
Nr 19 1130 1176 0022 2122 0720 0001

- b) uzyskać wszystkie wymagane przepisami pozwolenia, opinie do prowadzenia określonej działalności,
- c) w przypadku odtwarzania muzyki pozwolenie określone przepisami:
  - ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (j.t. Dz. U. 2006.90.631 z późn. zm.)
2. Za wykonane roboty adaptacyjne nie przysługuje Dzierżawcy zwrot poniesionych kosztów.
3. Dzierżawca zobowiązany jest do prowadzenia zajęć od poniedziałku do piątku w godz. od 7.00 do 22.00, w soboty w godz. od 8.00 do 16.00.
4. Dzierżawca zobowiązany jest do utrzymania należytego porządku i czystości w lokalu oraz wokół dzierżawionego lokalu.
5. Bez pisemnej zgody Wydierżawiającego Dzierżawca nie może zmieniać przeznaczenia przedmiotu dzierżawy.
6. Prowadzona przez Dzierżawcę działalność nie może powodować uciążliwości dla pacjentów i zakłócać prowadzonej przez Wynajmującego działalności leczniczej.
7. Wydierżawiający ma prawo do przeprowadzenia, z udziałem Dzierżawcy, kontroli stanu i sposobu korzystania z przedmiotu dzierżawy.
8. Minimalna kwota miesięcznego czynszu dzierżawnego wynosi: **850,00zł netto (słownie: osiemset pięćdziesiąt zł. 00/100) plus obowiązujący podatek VAT.**
9. Czynsz płatny będzie z góry w terminie do 15 dnia każdego miesiąca na podstawie faktur VAT wystawianych przez Wydierżawiającego, przelewem na jego rachunek bankowy w Bank Gospodarstwa Krajowego Oddział w Szczecinie nr rachunku: 19 1130 1176 0022 2122 0720 0001, lub w kasie Sanatorium.
10. Ustalona kwota czynszu uwzględniać będzie opłaty za świadczenia związane z eksploatacją przedmiotu dzierżawy tj. energii elektrycznej, wody.
11. Za datę zapłaty faktury uznaje się datę wpływu należności na rachunek Wydierżawiającego.
12. Za każdy dzień opóźnienia w zapłacie czynszu naliczane będą odsetki w wysokości ustawowej.
13. Dzierżawca zobowiązany jest do zapłaty czynszu bez względu na przerwy w prowadzeniu działalności w wydierżawianym pomieszczeniu.

**V. Informacja dotycząca sposobu sporządzenia, składania i otwarcia ofert:**

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, pismem maszynowym, komputerowym lub ręcznym, nieścieralnym atramentem.
2. Oferta wraz z załącznikami i dokumentami powinna być złożona w zaklejonej kopercie i oznakowanej danymi oferenta z dopiskiem: „**Oferta na dzierżawę pomieszczeń z przeznaczeniem na prowadzenie Ośrodka Ćwiczeń Siłowych**”



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
**Sanatorium Uzdrowskowie**  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Kołobrzegu  
78-100 KOŁOBRZEG, ul. Portowa 22

Nr KRS 0000006495; NIP 671-15-54-411; REGON 33090494  
Konto bankowe: Bank Gospodarstwa Krajowego Oddział w Szczecinie  
Nr 19 1130 1176 0022 2122 0720 0001

Certyfikat Jakości  
ISO 9001:2008

3. Wszystkie strony dokumentów składających się na ofertę muszą być ponumerowane.
4. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta, a każda ze stron parafowana.
5. Każdy oferent ma prawo do złożenia tylko jednej oferty i może zaproponować tylko jedną cenę.
6. Oferenci zobowiązani są do złożenia oferty zgodnie z wymaganiami niniejszego ogłoszenia pod rygorem odrzucenia.
7. Nie dopuszcza się uzupełnienia oferty po terminie składania ofert.
8. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Oferty należy składać w terminie do dnia 05.08.2015r. do godz. 10:00 na adres: **SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskowie MSW w Kołobrzegu, ul. Portowa 22, 78-100 Kołobrzeg, w sekretariacie w godzinach urzędowania tj. od godz. 07:00 – 14:35.**
10. Otwarcie ofert nastąpi w dniu upływu składania ofert o **godz. 10:10, w siedzibie Sanatorium pokój 3-113 (parter niskiego budynku).**
11. Otwarcie ofert jest jawne.
12. Oferty złożone po terminie składania ofert zostaną odesłane, bądź zwrócone oferentom bez ich otwierania.

**VI. Wyjaśnienia:**

1. Wyjaśnienia dotyczące ogłoszenia będą udzielane w formie pisemnej faksem bądź z wykorzystaniem poczty elektronicznej, jednocześnie zostaną zamieszczone na stronie internetowej Sanatorium.
2. Oferent zwraca się z prośbą o udzielenie wyjaśnienia lub zapytania dotyczącego ogłoszenia na piśmie.
3. Wszelkich informacji dotyczących przetargu udziela: **Andrzej Gosek, tel. 94 3544620 wew. 1500, 607800234.**

**VII. Kryteria oceny ofert:**

Cena – 100%,

Umowa zostanie zawarta z oferentem, którego oferta spełnia warunki określone w ogłoszeniu oraz złożona oferta uznana zostanie za najkorzystniejsza pod względem ceny.



Certyfikat Jakości  
ISO 9001:2008

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
**Sanatorium Uzdrowskowe**  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Kołobrzegu  
78-100 KOŁOBRZEG, ul. Portowa 22

Nr KRS 0000006495; NIP 671-15-54-411; REGON 33090494  
Konto bankowe: Bank Gospodarstwa Krajowego Oddział w Szczecinie  
Nr 19 1130 1176 0022 2122 0720 0001

**VIII. Wykaz dokumentów jakie oferent powinien złożyć:**

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru sądowego (KRS) lub aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji Informacji i Działalności Gospodarczej w przypadku osób fizycznych prowadzonych działalność gospodarczą, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania oferty.
2. Pełnomocnictwo do podpisywania oferty, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie w/w dokumentu.
3. Aktualne zaświadczenie naczelnika właściwego dla Oferenta Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Oferent nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymane w całości wykonanie decyzji w tym zakresie, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania oferty.
4. Aktualne zaświadczenie właściwego dla Oferenta Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że oferent nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne bądź zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonanie decyzji w tym zakresie, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania oferty.
5. Ubezpieczenie OC na kwotę 50.000 tysięcy złotych wraz z dokumentem potwierdzającym zapłatę.

**IX. Dodatkowe informacje:**

1. Okres związania z ofertą wynosi 30 dni od daty otwarcia ofert.
2. Wszelkie uzupełnienia, zmiany lub wycofanie oferty należy dokonać na pisemny wniosek oferenta przed terminem składania ofert.
3. Oferty zawierające zmiany lub wycofane muszą być złożone w zaklejonej kopercie i oznakowanej danymi oferenta z dopiskiem: „**Oferta na dzierżawę pomieszczeń z przeznaczeniem na prowadzenie Ośrodka Ćwiczeń Siłowych**” z dopiskiem „zmiana” lub „wycofanie”,
4. Oferent nie może dokonać zmian w ofercie lub jej wycofać po upływie terminu składania ofert.
5. W przypadku złożenia ofert o tej samej wartości ogłaszający przetarg wezwie oferentów do złożenia ofert dodatkowych.
6. Wyniki przetargu zostaną ogłoszone na stronie internetowej Sanatorium oraz tablicy informacyjnej
7. Ogłaszający przetarg nie przewiduje protestów oraz odwołań.



Certyfikat Jakości  
ISO 9001:2008

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
**Sanatorium Uzdrowskowie**  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Kołobrzegu  
78-100 KOŁOBRZEG, ul. Portowa 22

Nr KRS 0000006495; NIP 671-15-54-411; REGON 33090494  
Konto bankowe: Bank Gospodarstwa Krajowego Oddział w Szczecinie  
Nr 19 1130 1176 0022 2122 0720 0001

8. Ogłaszający przetarg zastrzega prawo do unieważnienia ogłoszenie, bez podania przyczyny.

Załączniki do przetargu:

1. Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 - oświadczenie
3. Załącznik nr 3 – projekt umowy.

**DYREKTOR**  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
SANATORIUM UZDROWSKOWIE  
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W KOŁOBRZEGU  
dr n. med. Ryszard Leszczyński