SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
sp. z o.o.

ADM | 1830

Sosnowiec, dnia 21.03.2016r

CERTYFIKAT 2015/22

CERTYFIKACJA SYSTEMU JAKOŚCI DNV·GL ISO 9001

CERTYFIKACJA SYSTEMU ŚRODOWISKOWEGO DNV·GL ISO 14001

CERTYFIKACJA SYSTEMU BEZPIECZEŃSTWA DNV·GL PN-N-18001

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
sp. z o.o.
41-219 SOSNOWIEC
UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100
FAX (32) 4130 112
www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY W SĄDZIE REJONOWYM KATOWICE - WSCHÓD W KATOWICACH WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO POD NUMEREM 0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY 63 847 000,00 ZŁ

Zaproszenie do składania ofert

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. zaprasza do składania ofert na:

„Najem lokalu przeznaczonego na punkt gastronomiczny o powierzchni 90 m² / w budynku poradni „Zagórze" zlokalizowanych przy ul. Szpitalnej 1.

Opis przedmiotu najmu: przedmiotem najmu jest lokal o powierzchni 90m2 przeznaczony do prowadzenia punktu gastronomicznego z możliwością przygotowywania posiłków z półproduktów. Lokal wyposażony jest w urządzenia i sprzęty z przeznaczeniem do prowadzenia przedmiotowej działalności. Sala konsumpcyjna jest wyremontowana, wyposażona w nagłośnienie i ladę. Zaplecze sanitarne urządzone i gotowe do użycia. Sprzęt i urządzenia – wg załącznika nr 2.

Warunki uczestnictwa;

a/każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę- ofertę sporządza się w formie pisemnej,
b/dokładne oznaczenie oferenta - imię i nazwisko / nazwę/ firmę/ oraz adres / siedzibę/, NIP, Regon, KRS,
c/ cenę za 1m2 nie mniej niż 25,-.zł netto -
proponowana kwota za najem..... zł. miesięcznie netto (do czynszu doliczane będą miesięcznie koszty za media: woda, ścieki, prąd, centralne ogrzewanie rozliczane wg podliczników, liczników bądź obliczane wg wzorów zawartych w umowie, /które średnio miesięcznie wynoszą 800,- zł netto/).
d/ podpis osoby upoważnionej do reprezentacji oferenta,
e/ dokument potwierdzający, iż osoba która podpisała ofertę jest uprawniona do reprezentacji oferenta /odpis KRS, zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej, pełnomocnictwo/,
f/oferta musi zawierać formularz ofertowy oraz wszystkie wymagane dokumenty określone w zaproszeniu / załącznik nr 1/
Oferta musi być złożona w terminie określonym w zaproszeniu oraz zgodnie z zapisami w niniejszym zaproszeniu i dostarczona w zamkniętej kopercie pod adres kancelarii Szpitala. Koperta winna być opisana w sposób następujący:
„Oferta na najem lokalu przeznaczonego na punkt gastronomiczny o powierzchni 90 m² /metry kwadratowe/ w budynku poradni zlokalizowanych przy ul. Szpitalnej 1."

Przewidywany termin przedmiotu zamówienia: 10 lat- z zastrzeżeniem, że termin może ulec zmianie – za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia.

Miejsce lokalu przeznaczonego pod punkt gastronomiczny: Sosnowiecki Szpital Miejski

Sp. z o.o. ul. Szpitalna 1, II piętro budynku poradni.

CERTYFIKAT 2015/22
CERTYFIKACJA SYSTEMU JAKOŚCI DNV·GL ISO 9001
CERTYFIKACJA SYSTEMU ŚRODOWISKOWEGO DNV·GL ISO 14001
CERTYFIKACJA SYSTEMU BEZPIECZEŃSTWA DNV·GL PN-N-18001

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI
sp. z o.o.
41-219 SOSNOWIEC
UL. SZPITALNA 1
TEL. (32) 4130 100
FAX (32) 4130 112
www.szpital.sosnowiec.pl
REGON 240837054
NIP 6443504464
ZAREJESTROWANY W SĄDZIE REJONOWYM KATOWICE - WSCHÓD W KATOWICACH WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO POD NUMEREM 0000476320
KAPITAŁ ZAKŁADOWY 63 847 000,00 ZŁ

Termin i warunki składania ofert:

- zaleca się złożenie oferty w formie pisemnej na na druku :Formularz oferty" (załącznik nr 1 do zaproszenia) w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem **„Oferta na najem lokalu przeznaczonego na punkt gastronomiczny o powierzchni 90 m^2 /metry kwadratowe/ w budynku poradni zlokalizowanych przy ul. Szpitalnej 1."**

- termin składania ofert upływa 31.03.2016r o godz. 11:00,
- miejsce składania ofert :oferty można złożyć osobiście w kancelarii Szpitala (III p. budynku głównego) lub przesłać pocztą na adres: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1.
- termin i miejsce otwarcia ofert: 31.03.2016r o godz.11:30 w siedzibie Szpitala przy ul. Szpitalnej 1, Sala Konferencyjna, budynek poradni II piętro.

Kryteria oceny ofert: o wyborze oferty decydować będzie kryterium ceny brutto za 1m2 (przy spełnieniu wszystkich warunków przedstawionych w Zaproszeniu).

Niniejsze Zaproszenie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zlecenia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od rozstrzygnięcia postępowania bez podania przyczyny.

Do kontaktu z Oferentami upoważniona jest:
Ewa Korcala – tel. (032) 41 30 170, e-mail: ekorcala@szpital.sosnowiec.pl

DS. FINANSOWO-EKONOMICZNYCH
mgr Robert Międrała

Załączniki:
1. Formularz oferty
2. Wykaz sprzętu i wyposażenia.