

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**  
**„Najem lokalu użytkowego w celu prowadzenia apteki ogólnodostępnej”**

**I. Zamawiający (Wynajmujący):**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej (SP ZOZ) w Aleksandrowie Łódzkim, z siedzibą w Aleksandrowie Łódzkim (kod 95-070), ul. Marii Skłodowskiej-Curie 1, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000016940, NIP: 7321860164, REGON: 472315086.

**II. Przedmiot postępowania:**

1. Przedmiotem postępowania jest oddanie w najem lokalu użytkowego znajdującego się w budynku SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim przy ulicy Marii Skłodowskiej - Curie nr 1, o łącznej powierzchni 102,20 m<sup>2</sup>, dalej jako: „Lokal”, w celu prowadzenia apteki ogólnodostępnej.
2. Szczegółowy opis przedmiotu postępowania, dalej jako: „OPP”, stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia.

**III. Tryb przeprowadzenia postępowania:**

Konkurs ofert.

**IV. Forma prawna i okres trwania stosunku najmu Lokalu:**

Umowa najmu na czas oznaczony 10 lat.

**V. Zasady przygotowania i składania ofert:**

1. Oferta musi być złożona na Formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 2 do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej.
2. Ofertę należy przygotować w języku polskim.
3. Oferta musi być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji oferenta. Jeśli oferta będzie złożona przez pełnomocnika, do oferty należy załączyć oryginał pełnomocnictwa.
4. Oferta musi odpowiadać treści Zaproszenia do złożenia oferty cenowej wraz z Załącznikami nr 1 – nr 3.
5. Do oferty należy załączyć podpisany Wzór Umowy najmu, stanowiący Załącznik nr 3 do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej.
6. Każdy z oferentów może złożyć tylko jedną ofertę.

7. Oferta może być poprawiana aż do czasu upływu terminu do składania ofert. Składanie ofert poprawionych odbywa się na tych samych zasadach jak składanie ofert, z tym, że na kopercie należy napisać: „(nazwa oferenta) poprawiona oferta najmu lokalu użytkowego w celu prowadzenia apteki ogólnodostępnej”.

#### **VI. Forma i termin składania ofert:**

1. Ofertę można złożyć w formie pisemnej w terminie **do dnia 13 października 2021 r. do godz. 10:00**, w siedzibie Wynajmującego w Aleksandrowie Łódzkim przy ul. Marii Skłodowskiej-Curie nr 1, pokój nr 47 (Sekretariat) w zamkniętej kopercie, opisanej w następujący sposób: „Najem lokalu użytkowego w celu prowadzenia apteki ogólnodostępnej”.
2. Oferty złożone po upływie ww. terminu nie będą podlegały ocenie.
3. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 13 października 2021 r. o godz. 11:00** w siedzibie Wynajmującego w Aleksandrowie Łódzkim przy ul. Marii Skłodowskiej-Curie nr 1, w Gabinetcie Kierownika SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim.
4. Konkurs jest ważny bez względu na liczbę oferentów, jeżeli chociaż jeden oferent zaoferuje cenę równą bądź wyższą od ceny wywoławczej i oferta zostanie uznana za ważną.
5. Konkurs może być odwołany bez podania przyczyny lub unieważniony w każdym momencie. Unieważnienie konkursu nie wymaga uzasadnienia.
6. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie przekazana oferentom w drodze korespondencji elektronicznej na ich adresy e-mail wskazane w Formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego Zaproszenia oraz na stronie internetowej SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim.
7. Wygrywający konkurs zobowiązany jest do zawarcia umowy najmu w terminie **do dnia 20 października 2021 r.**

#### **VII. Termin związania ofertą:**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

#### **VIII. Kryteria oceny ofert:**

1. Kryterium oceny ofert stanowi kwota netto miesięcznego czynszu za najem Lokalu użytkowego określonego w pkt II.1 niniejszego Zaproszenia – 100 pkt, przy czym cena wywoławcza netto za 1 m<sup>2</sup> powierzchni użytkowej wynajmu wynosi - **98,00 zł/m<sup>2</sup>**. Do ustalonej stawki czynszu najmu należy doliczyć podatek VAT w wysokości 23%. W/w kwota najmu jest niezależna od kosztów związanych z korzystaniem z Lokalu oraz płatności za media.
2. Przez okres obowiązywania umowy Wynajmujący nie przewiduje okresowych zwolnień z opłat z tytułu najmu Lokalu ani w części, ani w całości.

### **IX. Informacje dodatkowe:**

1. W celu prawidłowego przygotowania oferty dopuszcza się dokonanie wizji Lokalu po uprzednim ustaleniu godziny z osobą odpowiedzialną za przeprowadzenie postępowania ze strony Wynajmującego.
2. Osobą odpowiedzialną za przeprowadzenie postępowania ze strony Wynajmującego jest: **Pan Piotr Dubowski, Tel. 600-077-953.**
3. Udzielanie informacji nt. postępowania odbywa się w **dni robocze w godz. 9:00 – 14:00.**

### **X. Załączniki:**

1. Opis przedmiotu postępowania – Załącznik nr 1.
2. Formularz ofertowy – Załącznik nr 2.
3. Wzór Umowy najmu – Załącznik nr 3.

**DYREKTOR**  
SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim  
  
lek. med. Małgorzata Wieczorek

