

OGŁOSZENIE
o przetargu
na wynajem powierzchni z przeznaczeniem na barek

WOMPCPL Dz. E III 2100 / 470 / 10.10.2017r.

I. NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy

Centrum Profilaktyczno – Lecznicze w Lublinie

20 – 701 Lublin, ul. Nałęczowska 27

NIP : 712 – 25 – 20 – 810 REGON : 431190120

tel. 81 533 00 34 faks: 81 525 87 62

Strona: bip.womp.lublin.pl

e-mail: [techniczny @ womp.lublin.pl](mailto:techniczny@womp.lublin.pl)

II PRZEDMIOT I WARUNKI PRZETARGU

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno – Lecznicze w Lublinie
ul. Nałęczowska 27

OGŁASZA PRZETARG OFERTOWY

na dzierżawę pomieszczenia z przeznaczeniem na barek 24 m²- suteryna , na okres 24 miesięcy .

Zastrzega się możliwość zmiany warunków lub odwołanie przetargu bez podania przyczyny

.Warunki przetargu udostępnione są na stronie bip.womp.lublin.pl

Wypożyczenie pomieszczenia :

- woda ciepła, zimna , kanalizacja , CO w cenie dzierżawy

-zlewozmywak , umywalka

-posadzka terakota , fartuch glazury

Wymagania od Dzierżawcy :

- wadium w wysokości 500 zł / pięćset złotych / w kasie WOMPCPL w Lublinie

ul. Nałęczowska 27 lub przelewem na rachunek bankowy: Bank Millenium SA

04116022020000000255824264

-wypożyczenie sprzętowe zgodne z wymogami Sanepidu , wszelkie pozwolenia w ramach prowadzonej działalności

- gotowe dania gorące z półfabrykatów pakownych hermetycznie (wyroby garmazeryjne , hot dogi , hamburgery)

-dania jednorazowe gotowe , napoje zimne , gorące , ciasto itp.

-czasookres trwania umowy 24 miesiące

-decyduje max cena za 1 m² dzierżawy

- sprzątanie pomieszczenia we własnym zakresie
 - Zamawiający nie wyraża zgody na przygotowywanie posiłków o rozprzestrzeniających się zapachach na terenie Ośrodka
 - Dzierżawca uiszcza opłatę za zużytą miesięczną energię elektryczną (osobny licznik)
 - czynsz najmu nie mniejszy niż 12,00 zł brutto za 1 m²
- Oferta winna zawierać cenę brutto za 1 m² , wartość VAT , potwierdzenie wpłacenia wadium oraz nazwę firmy lub nazwisko i imię adres , telefon , fax .

III . Oferta :

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę . Oferent który złoży więcej niż jedną ofertę zostanie wykluczony z przetargu .
2. Oferent poniesie wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty .
3. Ofertę należy sporządzić na piśmie wraz z oświadczeniem (zał. Nr 1)
 - dane Oferenta (imię i nazwisko lub nazwa firmy oraz adres zamieszkania lub siedziby firmy , telefon kontaktowy), cena czynszu za 1 m² netto, cena za 1 m² brutto , stawka podatku VAT , cena czynszu brutto za 24 m²
 - Oferent wpłaca wadium w wysokości 500 zł w kasie WOMPCPL przed złożeniem oferty
 - do oferty należy dołączyć dowód wniesienia wadium

IV.OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI

1. w sprawach formalnych : Kierownik Sekcji Technicznej - Andrzej Kęskiewicz
lub starszy specjalista Marzena Helman,
tel. 81 533 – 00 – 34 wew. 150
– w godzinach od 8⁰⁰ – do 11⁰⁰

V. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 500 złotych

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Składanie ofert do dnia 20 października 2017r. do godziny 10: 00 ,Otwarcie ofert 20 października 2017r. godzina 10:30

Ofertę wraz z załączonymi dokumentami należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie Dyrektora, pokój nr 306 (III piętro) w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu oznaczonym danymi Wykonawcy, zaadresowanej według poniższego wzoru:

Nazwa Wykonawcy

**Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy
Centrum Profilaktyczno – Lecznicze w Lublinie**

20 – 701 Lublin, ul. Nałęczowska 27

„Oferta – wynajem barek „

VII. OCENA OFERT

Wynajmujący wybierze ofertę z najwyższą ceną za 1 m² .

Z przeprowadzonego postępowania przetargowego zostanie sporządzony protokół zawierający propozycję wyboru ofert bądź unieważnienia przetargu . Protokół podlega zatwierdzeniu przez Dyrektora WOMPCPL .

ZAŁĄCZNIK NR 1

OŚWIADCZENIE

Oświadczam , że działalność barku gastronomicznego nie będzie uciążliwa dla pacjentów, nie będzie zakłócać przebiegu funkcjonowania przychodni zobowiązuje się do eliminowania zapachów gastronomii W swojej działalności będę przestrzegać przepisów sanitarno-epidemiologicznych dotyczących higieny żywienia .

Oświadczam również , że dostosuję na własny koszt wynajmowaną powierzchnię do potrzeb najmu bez prawa zwrotu nakładów .

Data

PODPIS