

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45, woj. świętokrzyskie, pow. m. Kielce
tel. (41) 367-14-14, fax (41) 366-00-14

Ogłasza przetarg na wynajem/dzierżawę*

Powierzchni 4,00 m² na terenie WSzZ w Kielcach pod automaty samoobsługowe na okres 3 lat.

Data zamieszczenia ~~14.07~~.....2025 r.

Ogłoszenie o przetargu

Dotyczy wynajmu/dzierżawy* łącznej powierzchni **4,00 m²** z przeznaczeniem pod automaty samoobsługowe tj.:

- a) 2,00 m² - III Oddział Chorób Dziecięcych Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii ul. Artwińskiego 3A, na parterze w holu,
- b) 2,00 m² - Kliniczny Oddział Rehabilitacji ul. Kościuszki 3, na parterze w holu.

Ustala się wadium w wysokości 900,00 zł

Uprawniony do kontaktu:

Dział Organizacyjno - Administracyjny tel. 41 367 14 14 w godz. 8:00 – 14:00

Miejsce składania ofert: **Sekretariat techniczny – budynek Świętokrzyskiego Centrum Neurologii** (pok. 193)
ul. Grunwaldzka 45 25-736 Kielce

Kryterium: Najwyższa cena, cena wywoławcza **550,00 zł netto/m²** + należny podatek VAT

Termin składania ofert: do ~~28.07~~.....2025 r. do godziny 11.00

Termin otwarcia ofert: ~~28.07~~2025 r. o godz. 11.30 - pok. 074 w budynku Świętokrzyskiego Centrum Neurologii

1. Oferta w formie pisemnej powinna zawierać w szczególności:
 - a) imię, nazwisko i adres oferenta lub nazwę oraz siedzibę, jeżeli oferentem jest osoba prawna lub spółka osobowa prawa handlowego,
 - b) datę sporządzenia oferty,
 - c) oświadczenie, że oferent zapoznał się z warunkami przetargu i przyjmuje te warunki bez zastrzeżeń,
 - d) oferowaną cenę za miesiąc bez opłat za media.
2. Ofertę i załączniki podpisują osoby do tego upoważnione.
3. **Wadium** należy wpłacić w terminie do ~~27.07~~.....2025 r. na konto: **83102026290000950200157107 PKO BP SA KIELCE**.
4. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:
 - a) kopię dowodu wpłacenia wadium,
 - b) pełnomocnictwo lub inny dokument (aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej), stwierdzający prawo osób podpisujących ofertę do składania w jego imieniu oświadczeń woli oraz reprezentowania oferenta w przetargu,
 - c) oświadczenie, na jaki numer rachunku należy dokonać ewentualnego zwrotu wadium.
5. Koperta zawierająca ofertę wraz z załącznikami powinna być zamknięta i opatrzona dopiskiem **“NIE OTWIERAĆ – Przetarg dot. wynajmu powierzchni 4,00 m²”**.

Regulamin przeprowadzenia przetargu na wydierżawienie i wynajmowania nieruchomości oraz wzór umowy udostępnia się w Dziale Organizacyjno-Administracyjnym WSzZ w Kielcach od poniedziałku – piątku w godz. 8.00 – 14.00 oraz na stronie internetowej <https://bip.wszkielce.pl/>

* - niepotrzebne skreślić

DZIAŁ
ORGANIZACYJNO-ADMINISTRACYJNY
inż. *Magdalena Pacholczyk*
inspektor

Z-CA DYREKTORA
ds. Organizacyjno-Administracyjnych
mgr inż. Stefan Bąk

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
w Kielcach
Marcin Martyniak