



**Specjalistyczny Szpital Wojewódzki
w Ciechanowie**
06-400 Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2

Centrala : (023) 672 32 71-3, Sekretariat: (023) 672 31 27, Fax: (023) 672 27 64
e-mail: szpitalciechanow@pro.onet.pl
NIP 566-10-19-200 REGON 000311622

Szczegółowe warunki przygotowania i składania ofert

1. Termin składania ofert – 27.10.2021 r godz. 11⁰⁰ w kancelarii Szpitala w zaklejonej kopercie.
2. Oznakowanie koperty zawierającej ofertę powinno zawierać:
 - adres organizatora przetargu (Szpitala),
 - nazwę, adres i nr telefonu oferenta, umożliwiające dalszą korespondencję z nim lub zwrot nie otwartej oferty przetargowej.
3. Koperta zawierająca ofertę wraz z załącznikami powinna być zamknięta i opatrzona dopiskiem „Nie otwierać - wynajem pomieszczeń budynku Portierni”.
4. Przed złożeniem oferty należy wpłacić wadium w wysokości **1 000,00 zł** (słownie: jeden tysiąc złotych) w kasie lub na konto Szpitala: 09 1020 1592 0000 2102 0181 0563 z dopiskiem „wynajem pomieszczeń budynku Portierni”. Za dzień wpłaty wadium uważa się dzień wpływu środków pieniężnych na rachunek lub datę wpłaty w kasie.
5. Do oferty (zgodnie z załączonym formularzem ofertowym) należy dołączyć następujące dokumenty:
 - kopię dowodu wpłacenia wadium,
 - 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,
 - oświadczenie, na jaki numer rachunku należy dokonać ewentualnego zwrotu wadium,
 - zparafowany projekt umowy najmu pomieszczeń Budynku Portierni.
6. Wadium wpłacone przez uczestników zostanie zwrócone w terminie 5 dni roboczych od daty ogłoszenia jego wyniku. Oferentowi, który wycofa swoją ofertę po zamknięciu przetargu lub odstąpi od podpisania umowy wniesione wadium przepada na rzecz Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 27.10.2021 r o godzinie 11³⁰ w sali seminaryjnej.

Wyniki przetargu :

Informacja o wynikach przetargu zostanie przekazana w formie pisemnej w terminie nie dłuższym niż 3 dni od dnia zamknięcia postępowania przetargowego.

Umowa :

1. Oferent, który wygra przetarg, zostanie powiadomiony na piśmie, najpóźniej w ciągu 7 dni od daty rozstrzygnięcia przetargu, o miejscu i terminie podpisania umowy.



***Specjalistyczny Szpital Wojewódzki
w Ciechanowie***
06-400 Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2

Centrala : (023) 672 32 71-3, Sekretariat: (023) 672 31 27, Fax: (023) 672 27 64
e-mail: szpitalciechanow@pro.onet.pl
NIP 566-10-19-200 REGON 000311622

-
2. Zawarcie umowy najmu nastąpi w terminie nie dłuższym niż 30 dni od daty ogłoszenia wyniku przetargu.
 3. Nieprzystąpienie przez Oferenta do podpisania umowy w terminie o którym mowa w pkt. 1, upoważnia Dyrektora do odstąpienia od zawarcia umowy oraz powoduje zatrzymanie wadium wpłaconego przez Oferenta.

Szczegółowych informacji udziela Dział Eksploatacji - tel. 23 673 03 55

DYREKTOR
Andrzej Juliusz Kamasa