



**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: sekretariat@szpitalciechanow.com.pl
NIP 566-10-19-200 REGON 000311622

Załącznik nr 1

Szczegółowe warunki przygotowania i składania ofert

1. Termin składania ofert – 12.02.2020 godz. 11⁰⁰ w kancelarii szpitala w zaklejonej kopercie z dopiskiem „wynajem budynku i gruntu”.
2. Przed złożeniem oferty należy w kasie lub na konto szpitala wpłacić wadium w wysokości 1000,00 zł. Wadium należy wpłacić na nr rachunku bankowego: 09 1020 1592 0000 2102 0181 0563 z dopiskiem wynajem budynku i gruntu.
Potwierdzenie wpłaty wadium należy dołączyć do oferty.
3. Wadium wpłacone przez uczestnika, który wygrał przetarg zostanie uwzględnione przy wystawieniu obciążenia. Pozostałym uczestnikom przetargu wadium 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 12.02.2020 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 :

Podpisanie umowy nastąpi w ciągu 7 dni od daty ogłoszenia wyniku.

Przed przystąpieniem do przetargu należy zapoznać się tekstem umowy najmu, która nie podlega negocjacji. Zaparafowany projekt umowy na wynajem budynku i gruntu, należy dołączyć do złożonej oferty.

Szczegółowych informacji udziela Dział Eksploatacji Tel. 23 673 03 55


DYREKTOR
Andrzej Kamasa

EŻ/MP