



www.wompcpl.eu

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi
ul. Aleksandrowska 61/63, 91-205 Łódź
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

sekretariat
tel.: (42) 27-21-900
fax.: (42) 27-21-809
e-mail: sekretariat@wompcpl.eu

NIP: 947-18-05-558
Regon: 000 29 42 89
Numer KRS: 0000022077
Księga Rejestrowa Nr 000000004457



System
zarządzania
ISO 9001:2008
ISO 14001:2004

www.tuv.com
ID 9105045135



System
zarządzania
PN-N-18001:2004
OHSAS 18001:2007
ISO 27001:2013

www.tuv.com
ID 9105045135

Łódź, dnia 4 czerwca 2019 r.

OGŁOSZENIE O WYNAJMIE

lokalu użytkowego 115 m2 na prowadzenie apteki lub innej działalności usługowej

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi
zaprasza do składania ofert na najem lokalu użytkowego o powierzchni 115 m2
na prowadzenie apteki lub innej działalności usługowej
znajdującego się w przychodni WOMP CP-L ul. Aleksandrowska 61/63.

Umowa najmu zostanie zawarta na trzy lata (planowany okres 01.08.2019 – 31.07.2022 po uzyskaniu zgody Zarządu Województwa Łódzkiego).

Działalność prowadzona w lokalu użytkowym nie może stanowić konkurencji wobec działalności WOMP CP-L.

Ustala się wadium w wysokości 1000 zł (słownie: jeden tysiąc zł). Wadium płatne na konto wynajmującego: PKO BP SA VI O/Łódź 60 1020 3408 0000 4802 0168 1956. Zwrot wadium nastąpi w terminie 5 dni od wyboru najemcy.

Skutkiem uchylenia się od zawarcia umowy najmu będzie przepadek wadium.

Minimalna stawka czynszu wynosi 20 zł netto za 1 m2 + opłata eksploatacyjna 800 zł netto/mies.

Na ofertę składają się wypełnione i podpisane przez osoby uprawnione następujące dokumenty:

1. Formularz ofertowy zgodny z załączonym wzorem - załącznik nr 1.
2. Opis działalności, którą oferent zamierza prowadzić w wynajmowanym lokalu.
3. W przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą we własnym imieniu i na własny rachunek informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (aktualny wydruk ze strony internetowej <https://prod.ceidg.gov.pl/>).
4. W przypadku oferentów podlegających wpisowi do rejestru przedsiębiorców aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (dopuszczalny aktualny wydruk ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości; <https://ems.ms.gov.pl/>).
5. Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień lub pełnomocnictw osób składających ofertę, o ile nie wynikają z przepisów prawa lub z przedstawionych dokumentów.
6. Oryginał dowodu wniesienia wadium.



www.womppl.eu

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi
ul. Aleksandrowska 61/63, 91-205 Łódź
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

sekretariat
tel.: (42) 27-21-900
fax.: (42) 27-21-809
e-mail: sekretariat@womppl.eu

NIP: 947-18-05-558
Regon: 000 29 42 89
Numer KRS: 0000022077
Księga Rejestrowa Nr 000000004457



System
zarządzania
ISO 9001:2008
ISO 14001:2004

www.tuv.com
ID 9105045135



System
zarządzania
PN-N-18001:2004
OHSAS 18001:2007
ISO 27001:2013

www.tuv.com
ID 9105045135

Dodatkowe informacje:

Kserokopie dokumentów stanowiących załączniki do oferty muszą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu. Złożona oferta nie podlega uzupełnianiu. Oferta nie odpowiadająca warunkom opisanym w ogłoszeniu o wynajmie będzie odrzucona.

Oferta wraz z załącznikami podpisanymi przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu musi zostać złożona w zamkniętej kopercie.

Oferta złożona po upływie terminu składania ofert nie podlega rozpatrzeniu.

Każdy podmiot może złożyć tylko jedną ofertę.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najwyższą wartością czynszu. Minimalna wartość miesięczna czynszu za lokal o pow. 115 m² wynosi 2300 zł netto.

Termin składania ofert: do **19 czerwca 2019 r. do godz. 10.00 w pok. 510** w siedzibie wynajmującego w zamkniętej kopercie opisanej: „Oferta na wynajem. Nie otwierać przed 19.06.2019 r. godz. 10.15”.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 19.06.2019 r. o godz. 10.15 w sali konferencyjnej (pok. 508) w siedzibie wynajmującego.

Osoba uprawniona do udzielania informacji: Jan Jodko tel. 0-42 27 21 911, 516 026 143.

Zastrzega się możliwość unieważnienia przetargu bez podania przyczyn.

W załączeniu:

- Wzór formularza ofertowego - załącznik nr 1
- Ramowy wzór umowy - załącznik nr 2