



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.szpitallubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24-02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



ISO 9001



AC 014
QMS, EMS
BHP

Lubliniec 01.09.2023 r.

OGŁOSZENIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO PISEMNEGO

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Lublińcu, przy ul. Sobieskiego 9, zwany „SPZOZ w Lublińcu” ogłasza przetarg pisemny nieograniczony na dzierżawę pomieszczeń, znajdujących się w Lublińcu przy ul. Grunwaldzkiej 9, z przeznaczeniem na prowadzenie działalności gastronomiczno - handlowej.

1. Oznaczenie i powierzchnia lokalu:

Szpital - Lubliniec, ul. Grunwaldzka 9.

Parter pomieszczenia nr 0.17, 0.18, 0.19, o łącznej powierzchni 22 m² wraz z częścią korytarza do wspólnego użytku z SPZOZ w Lublińcu o powierzchni 6 m².

Osoby zainteresowane uczestnictwem w postępowaniu mają prawo zapoznać się ze stanem technicznym pomieszczeń.

Pomieszczenia muszą zostać przystosowane na koszt przyszłego Dzierżawcy.

2. Okres dzierżawy:

Umowa zostanie zawarta od 02.11.2023 r. do dnia 31.03.2024 r. (z możliwością przedłużenia na okres do 3 lat. Obecnie SPZOZ w Lublińcu posiada zgodę Zarządu Powiatu na wydzierżawienie powierzchni w terminie do 31.03.2024r.) Szczegółowe warunki umowy w załączniku.

3. Miejsce i termin złożenia i otwarcia ofert:

Miejsce i termin złożenia ofert - SPZOZ Lubliniec, ul. Sobieskiego 9, II piętro, Sekretariat Dyrektora, 08.09.2023 r. godz. 10:00.

Miejsce i termin otwarcia ofert - SPZOZ Lubliniec, ul. Sobieskiego 9, II piętro, Dział Zamówień Publicznych, w dniu 08.09.2023 r. godz. 10:10.

4. Minimalna wysokość czynszu oraz opłaty dodatkowe:

Minimalna, miesięczna stawka czynszu, za 1 m² wynosi 45,00 zł brutto.

Dodatkowe opłaty:

- za prąd wg wskazań podlicznika,

5. Kryterium oceny:

Kryterium wyboru oferty - 100 % cena - stawka czynszu.

6. Osoby uprawnione do kontaktu z oferentami:

1) Piotr Mastalerz

2) Anna Widuch

e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl, tel 34 350-63-86.



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.szpitallubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



Sporządziła: Anna Widuch
Sprawdził: Piotr Mastalerz

Anna Widuch
REFERENT
Dział Zamówień Publicznych

7. Wymagania, jakim powinien odpowiadać oferent:

Do przetargu pisemnego może przystąpić każdy, kto będzie prowadził działalność gastronomiczno - handlową.

8. Wymagania, jakim powinna odpowiadać oferta:

- 1) Wypełniony i podpisany druk „Oferty” – zgodny z załącznikiem nr 1.
- 2) Wypełniony druk „Oświadczenie” – zgodny z załącznikiem nr 2.
- 3) Ewentualne pełnomocnictwo - oryginał, w przypadku gdy ofertę podpisał pełnomocnik.

9. Szczegółowe warunki dzierżawy określa umowa:

Umowa powinna zostać podpisana w ciągu 7 dni, licząc od dnia przeprowadzenia przetargu. W przypadku rezygnacji wybranego Oferenta, proponuje się podpisanie umowy kolejnemu Oferentowi.

10. Prawa SPZOZ Lubliniec:

SPZOZ w Lublińcu przysługuje prawo do przesunięcia terminu oraz odwołania przetargu, bez podania przyczyn.

Zatwierdzam:

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lublińcu
mgr inż. Mastalerz
Dyrektor SPZOZ w Lublińcu