



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych  
i Administracji w Białymstoku  
im. Mariana Zyndrama - Kościółkowskiego**

15-471 Białystok ul. Fabryczna 27  
Tel: (47) 710 41 00 fax: (47) 710 41 01  
NIP 542-25-13-061 REGON 050637922



Białystok, dnia 7 października 2024 r.

DAT.2211.19.2024

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościółkowskiego, zwany dalej SP ZOZ MSWiA w Białymstoku ogłasza

**pisemny przetarg ofertowy na wynajem 10 m<sup>2</sup> powierzchni na posesji SP ZOZ MSWiA w Białymstoku z przeznaczeniem na jedno miejsce postojowe dla samochodów TAXI, przy budynku „A”, od strony ul. Ciepłej.**

**I. Opis przedmiotu najmu:**

1. powierzchnia 10 m<sup>2</sup>, na posesji od strony ul. Ciepłej, SP ZOZ MSWiA w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościółkowskiego, ul. Fabryczna 27, 15-471 Białystok
2. wynajmowana powierzchnia zostanie przeznaczona na jedno miejsce postojowe dla samochodów TAXI, od strony ul. Ciepłej
3. Wynajmujący zapewnia:
  - a) udostępnienie korzystania z energii elektrycznej (oświetlenie terenu)
  - b) wywóz odpadów komunalnych
  - c) udostępnienie korzystania z dróg dojazdowych

**II. Cena wywoławcza i okres, na jaki zostanie zawarta umowa:**

- cena wywoławcza najmu to : 123,00 zł netto za 1 m<sup>2</sup> (słownie: sto dwadzieścia trzy złotych 00/100 netto za 1 m<sup>2</sup>) miesięcznie
- umowa zostanie podpisana na okres 3 lat

**III. Termin i miejsce, w którym można obejrzeć przeznaczoną do najmu powierzchnię:**

- przedmiot najmu można oglądać w dni robocze do dnia 14 października 2024r. W SP ZOZ MSWiA w Białymstoku, ul. Fabryczna 27, 15-471 Białystok, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu, tel. 47/710 4129 lub 47/710 4127

**IV. Wymagania jakie powinna odpowiadać oferta:**

1. Formularz oferty dołączony jest do ogłoszenia w postaci Załącznika nr 1
2. Oferta powinna zawierać:
  - a) imię i nazwisko, lub nazwę firmy, adres zamieszkania lub adres firmy, kontaktowy numer telefonu, a w zależności od formy prawnej firmy oferenta NIP, REGON lub numer KRS,
  - b) cenę oferowaną przez oferenta,

4. SP ZOZ MSWiA w Białymstoku zastrzega sobie prawo odwołania, unieważnienia przetargu, zamknięcia przetargu lub niewybrania którejkolwiek z ofert bez obowiązku podania przyczyny, a także swobodnego wyboru oferty.

5. Oferent, którego oferta zostanie wybrana, obowiązany jest najpóźniej w dniu podpisania umowy wpłacić kaucję tytułem zabezpieczenia należytego wykonania umowy, w kwocie równoważnej wysokości miesięcznego czynszu brutto, na rachunek Wynajmującego, wskazany w projekcie umowy.

**VII. Osoby do kontaktu:**

- w sprawach proceduralnych, oglądania przedmiotu najmu – Joanna Sosińska, tel. 47/ 710 4129 lub Małgorzata Andraka tel. 47/ 710 4127

**W załączeniu:**

- Formularz ofertowy – Załącznik Nr 1
- Projekt umowy Załącznik Nr 2

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej MSWiA w Białymstoku  
im. Mariana Żyndrama-Kościńskiego  
*Marek Stanisław Karp*