

Załącznik nr 1

Dotyczy przetargu na dzierżawę pomieszczeń numer: **11, 12, 24, 25, 26** o powierzchni **69,10 m²** i korytarza +WC o powierzchni **65,00 m²**, znajdujących się na **Wysokim Parterze** budynku **D** oraz pomieszczenia numer **1098A** znajdującego się w na **Pierwszym Piętrze Budynku A – Łącznik E** o powierzchni **12,20 m²** i korytarza o pow. **12,20 m²**. Łączna powierzchnia dzierżawy **158,50 m²** z przeznaczeniem na potrzeby prowadzenia działalności medycznej w zakresie kardiologii **ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu dnia 10.02.2022r.r.**

Przedmiot dzierżawy:

1. Adres **Elbląg, ul. Królewiecka 146 (działka 6/4)**
2. Budynek **D, łącznik E**
3. Kondygnacja **Wysoki Parter, I Piętro**
4. Lokalizacja **Gabinety, korytarz i WC**
5. Powierzchnia -numer/powierzchnia/ogółem powierzchnia/udział w pomieszczeniu/ pow. Zredukowana. Pomieszczenia o numerach: **11 -12,40 m², 12- 5,00 m², 24 – 18,70 m², 25 – 14,50 m², 26 – 18,50 m²**, o powierzchni **69,10 m²** oraz korytarza + WC o powierzchni **65,00 m²**, znajdujących się na **Wysokim Parterze** budynku **D** oraz pomieszczenia **1098A – 12,20 m²** i korytarza – **12,20 m²** znajdującego się na **Pierwszym Piętrze w Budynku A - łącznik E**. Łączna powierzchnia dzierżawy **158,50 m²** z przeznaczeniem na potrzeby prowadzenia działalności medycznej w zakresie kardiologii, częstotliwość wykorzystania: **codziennie - 1,0 (współczynnik częstotliwości dzierżawy)**.
6. Powierzchnia dzierżawy (**158,50 m²**) z przeznaczeniem na potrzeby świadczeń medycznych w zakresie kardiologii.
7. Media na wyposażeniu pomieszczenia: prąd, woda, c.o.
8. Okres dzierżawy - **do 3 lat**.
9. Dostępność do przedmiotu dzierżawy : **codziennie**
10. Termin graniczny do złożenia **25.02.2022r. godzina 10:00**.

Oferta:

1. Nazwa oferenta (taka jak przy rejestracji)
2. Adres:
3. NIP, REGON:
4. Osoba do kontaktów:
5. Telefon
6. E-mail:
7. Dni tygodnia i godziny wykorzystania: **codziennie**.
8. Okres dzierżawy: **do 3 lat**
9. Pełnomocnictwo lub inny dokument (aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) stwierdzający prawo osób do składania w jego imieniu oświadczeń woli oraz reprezentowanie oferenta w przetargu.
10. Stawka:

..... (zł brutto) x 158,50 m² x 1,0 (współczynnik częstotliwości dzierżawy) =zł
brutto/miesiąc

minimalna stawka 59,88 zł/m² brutto

podpis

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że w wyniku prowadzonej przeze mnie działalności **wytwarzam/nie wytwarzam*** odpady medyczne.

Jednocześnie w razie wystąpienia jakichkolwiek zmian dotyczących wytwarzania odpadów medycznych, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym Sekcją Inwestycji i Remontów WSZ w Elblągu w formie pisemnej.

podpis

* Niepotrzebne skreślić