

**Miejskie Centrum Medyczne „Górna” w Łodzi  
93-252 Łódź, ul. A. Felińskiego 7**

**Ogłasza przetarg pisemny na wynajem powierzchni użytkowej  
w budynku Filii przy ul. Tatrzańskiej 109 i budynku Apteki przy ul. A. Felińskiego 7**

**§1 Wynajmujący:**

Miejskie Centrum Medyczne „Górna” w Łodzi, 93-252 Łódź, ul. Felińskiego 7  
tel. /42/ 689-20-81, faks /42/ 689-20-81, e-mail: [sekretariat@mcmgorna.pl](mailto:sekretariat@mcmgorna.pl)

**§2 Przedmiot wynajmu**

Przedmiotem wynajmu są następujące lokale użytkowe:

1. Lokal użytkowy o łącznej powierzchni **34,49 m<sup>2</sup>** (w tym w.c.), usytuowany na parterze w budynku Filii przy ul. Tatrzańskiej 109, z samodzielnym wejściem.  
- przeznaczenie lokalu – bez wskazań
2. Lokal użytkowy o łącznej powierzchni **152,02 m<sup>2</sup>**, usytuowany na I piętrze w budynku Filii przy ul. Tatrzańskiej 109.  
- przeznaczenie lokalu – preferowana działalność medyczna.
3. Lokal użytkowy o łącznej powierzchni **27,00 m<sup>2</sup>**, usytuowany na parterze w budynku Filii przy ul. Tatrzańskiej 109, z samodzielnym wejściem.  
- przeznaczenie lokalu – bez wskazań
4. Lokal użytkowy o łącznej powierzchni **41,00 m<sup>2</sup>** (w tym w.c.), usytuowany na parterze w budynku Apteki przy ul. A. Felińskiego 7, z samodzielnym wejściem.  
- przeznaczenie lokalu – bez wskazań

**§3 Szczegółowe warunki przetargu**

1. Oferent składa swoją ofertę cenową na formularzu ofertowym według wzoru (Załącznik nr 1):  
Cena jednostkowa x 1,00 m<sup>2</sup> = wartość oferty (cena netto).
2. Oferent składa oświadczenie, że:
  - 1) dokona adaptacji i remontu lokalu na własny koszt bez prawa żądania zwrotu poniesionych nakładów.
  - 2) zawrze umowę najmu na warunkach określonych przez Wynajmującego według załączonego wzoru (Załącznik nr 2).
3. Oferent winien złożyć następujące dokumenty:

- 1) kserokopię odpisu z właściwego rejestru albo kserokopię zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, stwierdzającą stan prawny, miejsce realizacji oraz adres Oferenta,
- 2) określenie działalności, jaką Oferent planuje prowadzić w wynajętym lokalu.

4. Kryterium wyboru Oferenta:

Wynajmujący dokona wyboru Oferenta, który spełniając wymogi niniejszej specyfikacji zaproponuje najkorzystniejszą cenę netto za 1,00 m<sup>2</sup>.

5. Szczegółowe warunki przetargu oraz formularz ofertowy można pobrać ze strony internetowej Wynajmującego [www.mcmgorna.pl](http://www.mcmgorna.pl)

#### **§ 4 Miejsce i termin składania ofert**

Oferty należy składać drogą *e-mailową* na adres [sekretariat@mcmgorna.pl](mailto:sekretariat@mcmgorna.pl) w terminie do dnia **15.10.2023 r. do godz. 10.00.**

##### **1. Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu**

Rozstrzygnięcie przetargu nastąpi poprzez zamieszczenie stosownej informacji w siedzibie Miejskiego Centrum Medycznego "Górna" w Łodzi, przy ul. A. Felińskiego 7 oraz na stronie internetowej Wynajmującego w terminie do 7 dni od terminu składania ofert.

##### **2. Dodatkowe informacje**

- 1) Przed złożeniem ofert Wynajmujący zaleca dokonania wizji lokalnej po uprzednim telefonicznym ustaleniu terminu.
- 2) Prowadzona działalność nie może ograniczać zadań statutowych Miejskiego Centrum Medycznego "Górna" w Łodzi.
- 3) Umowa najmu z wybranym Oferentem zostanie podpisana po uzyskaniu pozytywnej opinii Dyrektora Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Łodzi.
- 4) Wynajmujący zastrzega sobie prawo do odwołania postępowania, unieważnienia bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert.

**Wszelkie informacje dotyczące przetargu można uzyskać pod nr telefonu: (42) 689-20-96 lub (42) 689-20-81 od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-15.00.**

Zatwierdzam  
**Dyrektor**  
**Żaneta Iwańczyk**