

**WYKAZ NIERUCHOMOŚCI PRZEZNACZONYCH DO WYNAJĘCIA**

1	Adres nieruchomości	Centrum Medyczne „Żelazna” sp. z o.o. ul. Żelazna 90, 01-004 Warszawa
2	Oznaczenie według księgi wieczystej	WA4M/00319329/6
3	Numery ewidencyjne działek, obręb	Działka ewidencyjna 110
4	Powierzchnia przeznaczona do najmu	4 m <sup>2</sup>
5	Opis nieruchomości lub jej części przeznaczonej do najmu	- powierzchnia w poczekalni Przychodni Specjalistycznej św. Zofii - powierzchnia w Szpitalu Specjalistycznym św. Zofii: o Poczekalnia Izby Przyjęć o Poczekalnia na poziomie -1
6	Przeznaczenie nieruchomości i sposób jej zagospodarowania	Powierzchnia przeznaczona pod 4 automaty vendingowe.
7	Okres najmu	3 lata
8	Wysokość opłat z tytułu czynszu za 1m <sup>2</sup> powierzchni miesięcznie	Minimum 200,00 zł netto za 1 m <sup>2</sup>
9	Wysokość opłat z tytułu świadczeń dodatkowych za 1m <sup>2</sup> powierzchni miesięcznie	52,00 zł za 1 m <sup>2</sup> - zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy (energia elektryczna, woda, podatek od nieruchomości -i może ulec zmianie w przypadku zmian poszczególnych składowych)
10	Termin wnoszenia opłat	14 dni od daty doręczenia faktury przez Wynajmującego
11	Zasady aktualizacji opłat	Nie częściej niż raz na rok, nie więcej niż o wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszony przez GUS – dot. opłat z tytułu czynszu
12	Dodatkowe informacje	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Wynajmujący przewiduje przeprowadzenie indywidualnych negocjacji z zainteresowanymi firmami.</li> <li>❖ Wynajem powierzchni odbywa się zgodnie z wytycznymi Zarządzenia nr 2150/2012 Prezydenta m.st. Warszawy z dnia 29 lutego 2012r.</li> <li>❖ Przewidywany termin rozpoczęcia najmu – kwiecień 2019 r.</li> <li>❖ Wynajmujący-dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.</li> <li>❖ Automaty muszą być estetyczne, czyste, sprawne technicznie.</li> <li>❖ Wymagania dotyczące automatów na ciepłe napoje : <ul style="list-style-type: none"> <li>o Menu w języku polskim</li> <li>o Różne rodzaje napojów gorących ( np. kawa czarna, kawa z mlekiem, espresso, cafe au lait, cappuccino, czekolada, herbata)</li> <li>o Opcja z cukrem i bez cukru</li> <li>o Rzutnik monet z opcją wydawania reszty</li> <li>o Możliwość płatności kartą</li> <li>o Automat nie przekraczający szerokości 1200mm</li> <li>o Możliwość zmiany rodzaju dostępnych napojów na życzenie Wynajmującego</li> </ul> </li> <li>❖ Wymagania dotyczące automatu na zimne napoje i przekąski: <ul style="list-style-type: none"> <li>o Menu w języku polskim</li> <li>o Rzutnik monet z opcją wydawania reszty</li> <li>o Możliwość płatności kartą</li> <li>o Napoje w puszkach typu: cola, cola zero, fanta, sprite, napoje orzeźwiające i energetyczne</li> <li>o Woda gazowana i niegazowana</li> <li>o Soki warzywne i owocowe</li> <li>o Batoniki (np. snickers, mars, kitkat, kinder bueno, Grzesiek, prince-polo itp.)</li> <li>o Przegryzki zdrowotne</li> <li>o Automat nie przekraczający szerokości 1200mm</li> <li>o Możliwość zmiany rodzaju dostępnych produktów na życzenie Wynajmującego</li> </ul> </li> <li>❖ Koszt instalacji i eksploatacji automatów oraz utrzymywania ich w czystości i pełnej sprawności technicznej pokrywa Najemca</li> <li>❖ Najemca zapewni prawidłową pracę automatów przez 24 godziny na dobę (w tym serwis i zaopatrzenie)</li> <li>❖ Wynajmujący nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne uszkodzenia automatu</li> </ul> <p>Termin wywieszenia informacji w siedzibie Wynajmującego od 28.02.2019. do 14.03.2019r. W celu umówienia terminu negocjacji prosimy o kontakt: <a href="mailto:m.lokietek@szpitalzelazna.pl">m.lokietek@szpitalzelazna.pl</a> 22 25 59 807</p>

**CENTRUM MEDYCZNE**

**“ŻELAZNA” sp. z o.o.**

01-004 Warszawa, ul. Żelazna 90

NIP: 527-01-04-746 REGON: 012103423

tel. 22 255 98 00, fax 22 255 99 13

PREZES ZARZĄDU

CZŁONEK ZARZĄDU

Wojciech Puzyna dr n. med.

Agnieszka Łyda