

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 ² |
| 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 ² powierzchni miesięcznie | Minimum 100,00 zł netto za 1 m ² |
| 9 | Wysokość opłat z tytułu świadczeń dodatkowych za 1m ² powierzchni miesięcznie | 52,00 zł za 1 m ² - 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"> ❖ Wynajmujący przewiduje przeprowadzenie indywidualnych negocjacji z zainteresowanymi firmami. ❖ Wynajem powierzchni odbywa się zgodnie z wytycznymi Zarządzenia nr 2150/2012 Prezydenta m.st. Warszawy z dnia 29 lutego 2012r. ❖ Przewidywany termin rozpoczęcia najmu – wrzesień 2019 r. ❖ Wynajmujący dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. ❖ Automaty muszą być estetyczne, czyste, sprawne technicznie. ❖ Wymagania dotyczące automatów na ciepłe napoje : <ul style="list-style-type: none"> o Menu w języku polskim o Różne rodzaje napojów gorących (np. kawa czarna, kawa z mlekiem, espresso, cafe au lait, cappuccino, czekolada, herbata) o Opcja z cukrem i bez cukru o Rzutnik monet z opcją wydawania reszty o Możliwość płatności kartą o Automat nie przekraczający szerokości 1200mm o Możliwość zmiany rodzaju dostępnych napojów na życzenie Wynajmującego ❖ Wymagania dotyczące automatu na zimne napoje i przekąski: <ul style="list-style-type: none"> o Menu w języku polskim o Rzutnik monet z opcją wydawania reszty o Możliwość płatności kartą o Napoje w puszkach typu: cola, cola zero, fanta, sprite, napoje orzeźwiające i energetyczne o Woda gazowana i niegazowana o Soki warzywne i owocowe o Batoniki (np. snickers, mars, kitkat, kinder bueno, Grzesiek, prince-polo itp.) o Przegryzki zdrowotne o Automat nie przekraczający szerokości 1200mm o Możliwość zmiany rodzaju dostępnych produktów na życzenie Wynajmującego ❖ Koszt instalacji i eksploatacji automatów oraz utrzymywania ich w czystości i pełnej sprawności technicznej pokrywa Najemca ❖ Najemca zapewni prawidłową pracę automatów przez 24 godziny na dobę (w tym serwis i zaopatrzenie) ❖ Wynajmujący nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne uszkodzenia automatu <p>Termin wywieszenia informacji w siedzibie Wynajmującego od 07.08.2019. do 21.08.2019r. W celu umówienia terminu negocjacji prosimy o kontakt: m.lokietek@szpitalzelazna.pl 22 25 59 807</p> |

PREZES ZARZĄDU

Wojciech Puzyna dr n. med.

PROKURENT

Katarzyna Szalwa