OPĆA BOLNICA NOVA GRADIŠKA

Opća bolnica Nova Gradiška • Strossmayerova 17A • 35400 Nova Gradiška
• centrala tel: 035 217-900 • Ured ravnatelja: tel/fax: 035 364-361 • P.P. 46
www.bolnicang.hr • e-mail: bolnicang@bolnicang.hr
OIB: 71630358814 • MB: 04762037 • IBAN: HR9023600001102629081 ZABA

Ur. broj: 01 - 5403/20.
Nova Gradiška, 27.11. 2020.

Temeljem odluke Upravnog vijeća Opće bolnice Nova Gradiška, donijete na 46. (izvanrednoj – telefonskoj) sjednici održanoj 10. studenoga 2020., Opća bolnica Nova Gradiška, Strossmayerova 17 A, objavljuje

NATJEČAJ
za davanje na korištenje prostora za postavljanje samoposluživog aparata za grickalice i hladne napitke

I.OPĆI PODACI

Opća bolnica Nova Gradiška daje na korištenje na vrijeme od 5 (pet) godina prostor za postavljanje 1 (jednog) samoposluživog aparata za grickalice i hladne napitke na adresi: Nova Gradiška, Strossmayerova 17 A.

Početna mjesečna cijena korištenja prostora za 1 (jedan) samoposluživi aparata je 20,00 lipa po prodanom proizvodu, a temeljem službenog ispisa o količini i vrsti prodanih proizvoda za svaki jesec, koji će sačiniti najmoprimac i dostaviti najmodavcu zadnji radni dan u mjesecu.

Troškovi uređenja prostora idu na teret najmoprimca.

II. SADRŽAJ PONUDE

Ponuda mora sadržavati u izvorniku ili u ovjerenoj preslici :

- naziv i sjedište te matični broj i OIB natjecatelja , podatke o odgovornoj osobi natjecatelja i osobi za kontakt, broj telefona i telefaksa, e-mail adresu,
-iznos mjesečne najamnine koji se nudi,
-izvadak iz sudskog ili obrtnog registra kao dokaz da je natjecatelj registriran za obavljanje djelatnosti koja je predmetom zakupa,
-potvrda porezne uprave o stanju duga ili istovrijedne isprave nadležnih tijela zemlje sjedišta ponuditelja kao dokaz da je ponuditelj ispunio obvezu plaćanja svih dospjelih poreznih obveza i obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje ,
-uvjerenje nadležne ustanove o ispravnosti samoposluživog aparata za grickalice i hladne napitke,
-potpisanu izjavu da će samoposluživi aparat biti postavljeni u roku od 10 (deset) dana od dana potpisivanja ugovora o najmu.

Najmodavac zadržava pravo neprihvaćanja ni jedne ponude, odnosno poništenja natječaja ili jednog njegovog dijela bez obveze davanja obrazloženja i za isto ne snosi odgovornost.

III. ODABIR NAJPOVOLJNIJEG PONUDITELJA

Najpovoljnijom ponudom smatrat će se ona ponuda koja uz ispunjenje uvjeta iz natječaja sadrži i najviši ponuđeni iznos. O rezultatima izbora natjecatelji će biti obaviješteni pisanim putem.

IV. PREGLED PROSTORA I DOSTAVA PONUDA

Zainteresirane osobe mogu pregledati prostor koji je predmet natječaja svakog radnog dana od 7 do 15 sati. Sudionik natječaja je dužan na ime jamčevine uplatiti iznos od 50,00 kn na žiro račun Opće bolnice Nova Gradiška, IBAN HR 9023600001102629081 ZABA.

Rok za dostavu ponuda je 8 dana od objave natječaja na mrežnoj stranici i oglasnoj ploči Bolnice.

Ponude se dostavljaju na adresu: ***Opća bolnica Nova Gradiška , Strossmayerova 17 A, 35 400 Nova Gradiška*** - Urudžbeni zapisnik, s naznakom : „NE OTVARAJ-PONUDA ZA SAMOPOSLUŽIVI APARAT ZA GRICKALICE I HLADNE NAPITKE.

ZA OPĆU BOLNICU NOVA GRADIŠKA :

Josip Kolodziej, dr. med. spec. ravnatelj