

Nr rejestr. 00000007188
Samodzielny Publiczny
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
26-700 Zwolenie ul. Aleja Pokoju 5
tel. 48 676 20 37; fax 48 676 27 27
REGON 142024 NIP 811-13122-039

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu ogłasza konkurs
na: „**Najem pomieszczeń Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki
Zdrowotnej w Zwoleniu z przeznaczeniem na prowadzenie działalności handlowo-
usługowej**”

Ogłoszenie o zamówieniu

„Najem pomieszczeń Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu z przeznaczeniem na prowadzenie działalności handlowo-usługowej”

Wspólny słownik zamówień: 70.13.00.00-1
Termin realizacji zamówienia : 36 miesięcy

Wszystkie dokumenty można otrzymać w siedzibie Zamawiającego (pokój nr 40) lub na stronie internetowej: <https://bip.spzzoz.zwolen.finn.pl>

Pracownikiem upoważnionym do kontaktów z wykonawcami jest:
Irina Skorupska tel. 48 677 91 46, e-mail: iskorupska@spzzoz.zwolen.net

Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, sekretariat, II piętro do dnia
23.12.2019 r. do godz. 09³⁰.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Kryteria wyboru oferty i ich znaczenia:

Nr	Kryterium	Waga
1	Czynsz najmu za jeden m ²	100%

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Zwoleniu
mgr inż. Zbigniew MLYNEK

JMB