**Оголошення**

**про конкурс на право оренди частини нерухомого майна, яке перебуває у спільній власності територіальних громад, сіл, селищ, міст Хмельницької області на балансі КЗ «Хмельницька обласна стоматологічна поліклініка»**

**Назва об’єкту оренди та його місцезнаходження:** частина нежитлового приміщення у головному корпусі КЗ «Хмельницька обласна стоматологічна поліклініка», загальною площею 17,7 м2, що знаходиться за адресою: м.Хмельницький , вул. Камянецька 94/1.

**Умови конкурсу:**

* очікуваний стартовий розмір місячної орендної плати за базовий місяць оренди – згідно з результатами незалежної оцінки майна;
* термін оренди – 2 роки 11 місяців;
* площа майна, що передається в оренду – 17,7 м2;
* мета використання об’єкта оренди – медична практика;
* дотримання вимог експлуатації об’єкта (утримання приміщення та обладнання в належному стані у відповідності до призначення об’єкта оренди), забезпечення пожежної безпеки;
* проведення орендарем поточного ремонту приміщень за рахунок власних коштів;
* страхування орендарем взятого в оренду майна на весь період дії договору оренди на користь орендодавця;
* оплата переможцем конкурсу вартості проведення  незалежної оцінки об’єкта оренди, рецензування звіту про оцінку, та компенсація  коштів за розміщення оголошення у ЗМІ;
* своєчасна сплата орендної плати та компенсація експлуатаційних витрат (електропостачання, тепло- та водо- постачання, тощо).
* основним критерієм визначення переможця конкурсу є максимальний розмір орендної плати при обов’язковому забезпеченні виконання інших умов конкурсу.

Для участі у конкурсі фізичним та юридичним особам необхідно подати такі матеріали:

* заяву про участь у конкурсі;
* відомості про кандидата на участь у конкурсі;
* зобов’язання (пропозиції) щодо виконання умов конкурсу та виду способу забезпечення зобов’язань за договором оренди.

Кандидати, які є юридичними особами, крім зазначеного також подають:

* виписку або витяг з державного реєстру або копію свідоцтва про державну реєстрацію юридичної особи ;
* завірені копії установчих документів;
* завірену копію довідки про реєстрацію особи, як платника податків;
* завірені копії ліцензій на провадження господарської діяльності з медичної практики, у разі їх наявності;
* довідку від кандидата про те, що до нього не порушено справу про банкрутство.
* документи, що посвідчують повноваження представника юридичної особи;

Кандидати, які є фізичними особами, крім зазначеного також подають:

* копію документа, що посвідчує особу претендента на участь у конкурсі, або належним чином оформлену довіреність, видану представнику фізичної особи;
* виписку з державного реєстру або копію свідоцтва про реєстрацію фізичної особи як суб’єкта підприємницької діяльності;

Учасники повідомляють про засоби зв’язку з ними.

До заяви на участь у конкурсі додаються конкурсні пропозиції в непрозорому конверті з написом «На конкурс». Конверт має бути скріплений підписом учасника конкурсу та печаткою (за наявності).

Пропозиції щодо розміру орендної плати вносяться в день проведення конкурсу. Кінцевий термін подання документів на конкурс – 15 год. 00 хв.  28 березня 2019 року за адресою: м.Хмельницький, вулиця Камянецька 94/1, кабінет №1 .

Конкурс відбудеться о 11 годині 02 квітня 2019 року в актовому залі КЗ «Хмельницька обласна стоматологічна полікілініка»: м.Хмельницький, вулиця Камянецька 94/1.

Деталі за тел. 670321, або email stomat\_hm@ukr.net