****

#### МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ

**ДЕРЖАВНИЙ ПАТОЛОГОАНАТОМІЧНИЙ ЦЕНТР УКРАЇНИ**

##### Пілотська, 1-А, м. Хмельницький, 29000, тел. / факс (0382) 65-34-15,

##### E-mail: pacy@ukr.net, Код ЄДРПОУ 03397831

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Оголошення**

**про конкурс на право оренди частини нерухомого майна, яке перебуває у спільній власності територіальних громад, сіл, селищ, міст Хмельницької області на балансі Державного патологоанатомічного Центру України**

Назва об’єкту оренди та його місцезнаходження: м. Хмельницький, вул. Пілотська 1А, частина нежитлового приміщення площею 121,7 кв.м. підвал.

Умови конкурсу:

* очікуваний стартовий розмір місячної орендної плати становить за базовий місяць оренди – згідно з результатами незалежної оцінки майна;
* термін оренди – 2 роки 11 місяців;
* загальна площа майна, що передається в оренду – 121,7 кв.м;
* мета використання об’єкта оренди – організація підприємницької діяльності;
* дотримання вимог експлуатації об’єкта (утримання приміщення в належному стані у відповідності до призначення об’єкта оренди), забезпечення пожежної безпеки;
* страхування орендарем взятого в оренду майна на весь період дії договору оренди на користь орендодавця;
* оплата переможцем конкурсу незалежної оцінки об’єкта оренди та повернення коштів за оголошення;
* 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 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 здійснення певних видів господарської діяльності, у разі їх наявності;

- звіт про фінансові результати з урахуванням дебіторської і кредиторської заборгованостей;

- довідку від кандидата про те, що до нього не порушено справу про банкрутство.

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;

- декларацію про доходи фізичної особи, або завірену в установленому порядку копію звіту суб’єкта підприємницької діяльності - фізичної особи – платника єдиного податку.

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.

Пропозиції щодо розміру орендної плати вносяться в день проведення конкурсу.

Кінцевий термін подання документів на конкурс – 26 вересня 2017 року за адресою: м. Хмельницький, вул. Пілотська, 1А, кабінет 5, Державний патологоанатомічний Центр України.

Конкурс відбудеться о 10.00 годині 28 вересня 2017 року у приміщенні Державного патологоанатомічного Центру України за адресою: м. Хмельницький, вул. Пілотська, 1А, кабінет 5, тел.: (0382) 65-34-13.

**Начальник Державного**

**патологоанатомічного**

**центру України Л.В. Синчишена**