

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o
udzielanie zamówienia na świadczenia
zdrowotne z dnia 21.11.2025 r.

WZÓR - UMOWA NAJMU

zawarta w dniu2025 r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrawiskowym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kołobrzegu, ul. Portowa 22 ,
78-100 Kołobrzeg wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000006495,
NIP: **671 – 15 – 54 – 411**, REGON: **330904944**;

reprezentowanym przez **mgr Angielikę Milczarek** – Dyrektora samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej uprawnionego do reprezentacji zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnemu z KRS z dnia grudnia 2025 r., która stanowi załącznik do umowy, zwanym w dalszej części umowy **„Wynajmującym”**

a

Lekarzem, zam., prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą:
NIP, Regon

wykonującym zawód w ramach działalności leczniczej w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej w dziedzinie:;
wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Okręgową Izbę Lekarską w pod nr księgi rejestrowej; posiadającym zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu nr wydane przez OIL w
zwanym dalej **„Najemcą”**
o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem umowy jest najem pomieszczenia – gabinetu lekarskiego wraz z wyposażeniem, którego skład stanowi załącznik do umowy.

§ 2

Najemca oświadcza, że:

- a) znany jest mu stan techniczny wynajmowanego gabinetu i nie wnosi zastrzeżeń do jego stanu technicznego oraz jego przydatności do umówionego użytku,
- b) będzie korzystał z przedmiotu najmu zgodnie z jego przeznaczeniem określonym w §1, z należytą starannością, w sposób zapewniający jego zużycie jedynie w stopniu wynikającym z prawidłowego używania,
- c) przedmiot najmu będzie utrzymywał w stanie spełniającym wymogi epidemiologiczno-sanitarne,

- d) w przypadku zawinionego uszkodzenia, wynikającego z niewłaściwego korzystania z Przedmiotu najmu, Najemca zapłaci wszelkie koszty jego naprawy.

§ 3

1. Najemca nie może dokonywać zmian w Przedmiocie umowy, bez zgody Wynajmującego.
2. Najemca nie może oddać całości lub części przedmiotu umowy do bezpłatnego użytkowania oraz podnajmując.
3. Najemca nie może wykorzystywać gabinetu na inne cele niż udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskiego MSWiA w Kołobrzegu.

§ 4

1. Najemca zapłaci Wynajmującemu czynsz w wysokości **110,00 zł** netto (sto dziesięć złotych 00/100) plus należny podatek VAT wg obowiązujących przepisów do ostatniego dnia roboczego każdego miesiąca na rachunek bankowy SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskiego MSWiA w Kołobrzegu w Banku Gospodarstwa Krajowego oddział w Szczecinie nr rachunku 19 1130 1176 0022 2122 0720 0001 lub w kasie Sanatorium.
2. Za każdy dzień opóźnienia w zapłacie Wynajmującemu czynszu najmu, Najemca zapłaci odsetki ustawowe za opóźnienie.
3. Kwota czynszu najmu zawiera opłaty za wszelkie media.

§ 5

1. Umowę zawarto na czas trwania umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne nr/2025 z dnia2025 r. i wygasa z chwilą jej rozwiązania.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 6

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 7

Spory wynikające z zawarcia umowy będą rozstrzygane przez sądy powszechne właściwe dla siedziby Wynajmującego.

§ 8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

NAJEMCA

WYNAJMUJĄCY