



Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi
ul. Aleksandrowska 61/63, 91-205 Łódź
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

sekretariat
tel.: (42) 27-21-900
fax.: (42) 27-21-809
e-mail: sekretariat@wompcpl.eu

www.wompcpl.eu

NIP: 947-18-05-558
Regon: 000 29 42 89
Numer KRS: 0000022077
Księga Rejestrowa Nr 000000004457



System
zarządzania
ISO 9001:2015
ISO 27001:2013
www.tuv.com
ID 9105045135

Łódź, dnia 21 sierpnia 2026 r.

OGŁOSZENIE O WYNAJMIE

lokalu użytkowego 23 m² na prowadzenie działalności handlowej lub usługowej

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi
Zaprasza do składania ofert na najem lokalu użytkowego o powierzchni 23 m²
znajdującego się w przychodni WOMP CP-L ul. Aleksandrowska 61/63
na prowadzenie działalności handlowej lub usługowej.

Umowa najmu zostanie zawarta na okres 24 miesięcy od daty podpisania umowy z zastrzeżeniem dostępności do lokalu w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 08:00 – 20:00.

Działalność prowadzona w lokalu użytkowym nie może stanowić działalności konkurencyjnej wobec działalności prowadzonej przez WOMP CP-L w Łodzi, w szczególności nie może obejmować świadczenia usług medycznych, profilaktycznych, diagnostycznych, rehabilitacyjnych, orzecznich, medycyny pracy, psychologicznych, psychotechnicznych ani innych usług tożsamy, podobnych lub funkcjonalnie zbliżonych do usług świadczonych przez WOMP CP-L w Łodzi.

Ocena, czy planowana działalność oferenta ma charakter konkurencyjny albo może kolidować z charakterem i przeznaczeniem budynku podmiotu leczniczego, należy do Wynajmującego. W przypadku uznania, że działalność opisana w ofercie ma charakter konkurencyjny albo nie jest możliwa do pogodzenia z funkcją budynku, oferta może zostać odrzucona.

Minimalna stawka czynszu wynosi 65,00 zł netto za 1 m² powiększona o ryczałtową opłatę eksploatacyjną w wysokości 400,00 zł netto.



Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecnicze w Łodzi
ul. Aleksandrowska 61/63, 91-205 Łódź
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



System
zarządzania
ISO 9001:2015
ISO 27001:2013

www.tuv.com
ID 9105045135

www.wompcpl.eu

sekretariat
tel.: (42) 27-21-900
fax.: (42) 27-21-809
e-mail: sekretariat@wompcpl.eu

NIP: 947-18-05-558
Regon: 000 29 42 89
Numer KRS: 0000022077
Księga Rejestrowa Nr 000000004457

Na ofertę składają się wypełnione i podpisane przez osoby uprawnione następujące dokumenty:

1. Formularz ofertowy zgodny z załączonym wzorem -załącznik nr 1.
2. Opis działalności, którą oferent zamierza prowadzić w wynajmowanym lokalu.
3. W przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą we własnym imieniu i na własny rachunek informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (aktualny wydruk ze strony internetowej <https://prod.ceidg.gov.pl/>).
4. W przypadku oferentów podlegających wpisowi do rejestru przedsiębiorców aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (dopuszczalny aktualny wydruk ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości; <https://ems.ms.gov.pl/>).
5. Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień lub pełnomocnictw osób składających ofertę, o ile nie wynikają z przepisów prawa lub z przedstawionych dokumentów.

Dodatkowe informacje:

1. Kserokopie dokumentów stanowiących załączniki do oferty muszą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu.
2. Złożona oferta nie podlega uzupełnianiu ani zmianie po upływie terminu zgłaszania ofert.
3. Oferta nie odpowiadająca warunkom opisanym w ogłoszeniu o wynajmie będzie odrzucona.
4. Oferta zawierająca opis działalności sprzeczny z przeznaczeniem lokalu, charakterem budynku WOMP CP-L albo wskazujący na działalność konkurencyjną wobec WOMP CP-L może zostać odrzucona.
5. Oferta wraz z załącznikami podpisanymi przez osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu musi zostać złożona w zamkniętej kopercie.
6. Oferta złożona po upływie terminu składania ofert nie podlega rozpatrzeniu.
7. Każdy podmiot może złożyć tylko jedną ofertę.
8. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najwyższą wartością czynszu. Minimalna wartość miesięczna czynszu za lokal o pow. 23 m² wynosi 1 495,00 zł netto/mies. + opłata eksploatacyjna 400,00 zł netto/mies.



Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecnicze w Łodzi
ul. Aleksandrowska 61/63, 91-205 Łódź
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



System
zarządzania
ISO 9001:2015
ISO 27001:2013

www.tuv.com
ID 9105045135

www.wompcpl.eu

sekretariat
tel.: (42) 27-21-900
fax.: (42) 27-21-809
e-mail: sekretariat@wompcpl.eu

NIP: 947-18-05-558
Regon: 000 29 42 89
Numer KRS: 0000022077
Księga Rejestrowa Nr 000000004457

Termin składania ofert: do **21.09.2026 r. do godz. 10:00** w siedzibie Wynajmującego, pok. 518 (Kancelaria) w zamkniętej kopercie opisanej w następujący sposób: **„Oferta na wynajem. Aleksandrowska 61/63. Nie otwierać przed 21.09.2026 r. godz. 10:15”**.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **21.09.2026 r. o godz. 10.15** w sali konferencyjnej (pok. 508) w siedzibie Wynajmującego.

Osoba uprawniona do udzielania informacji:

Aneta Dębiec – Martyniuk, tel. (42) 272 – 19 - 11

Dyrekcja WOMP CP-L w Łodzi w przypadku kilku ofert z tą samą najkorzystniejszą pod względem finansowym propozycją, zastrzega sobie prawo wyboru oferty na podstawie informacji o oferowanej działalności jaką oferent zamierza prowadzić w wynajmowanym lokalu.

Wynajmujący zastrzega się możliwość odstąpienia od przetargu bez podania przyczyn.

W załączeniu:

- Wzór formularza ofertowego -załącznik nr 1
- Wzór umowy -załącznik nr 2

.....
Pieczętka i podpis
Dyrektor WOMP CP-L w Łodzi