

МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР I БЕЛОСЛАВ ЕООД

На основание чл. 51б, ал. 2 от Закона за общинската собственост, чл. 22, ал. 1 и ал. 3 от Наредба № 6 за реда за упражняване правата на собственост на община Белослав в търговски дружества с общинско участие в капитала, за участието на общината в граждански дружества и в сдружения с нестопанска цел и чл. 59, т. 1 и чл. 64, ал. 3 от Наредба № 4 за придобиване, управление и разпореждане с имоти и вещи, собственост на Община Белослав и заповед № 31/19.07.2016 г. на управителя на „Медицински център I Белослав” ЕООД

О Б Я В Я В А

Провеждане на публичен търг с тайно наддаване на **08.08.2016 г. от 10.00 ч.** в сградата на Медицински център I - гр. Белослав за отдаване под наем на стоматологичен кабинет за срок от 3 години, представляващ част от дълготрайните материални активи на търговското дружество – „Медицински център I Белослав” ЕООД, с начална месечна наемна цена и депозит за участие в търга, както следва:

<i>Описание на имота</i>	<i>Местонахождение на имота</i>	<i>Площ (кв.м.)</i>	<i>Начална месечна наемна цена за имота</i>	<i>Депозит за участие в търга</i>
Стоматологичен кабинет	На втория етаж в сградата на МЦ I – гр.Белослав, ул.”Св.св.Кирил и Методий” № 27	10,12 кв.м	60,00 лв.	6,00 лв.

Тръжната документация на цена **5,00 лв.(пет лева), без ДДС** се закупува от касата на Медицински център I – гр.Белослав в срок до 12.00 часа на 05.08.2016 г.

Депозитът за участие в търга се внася в касата на Медицински център I – гр.Белослав в срок до 16.00 ч. на 05.08.2016 г.

Краен срок за подаване на документи за участие – до 16.00 ч. на 05.08.2016 г. на втория етаж в стаята на гл. счетоводител на Медицински център I - гр.Белослав, ул.”Св. св. Кирил и Методий” № 27.

Огледът на стоматологичния кабинет може да се извърши всеки делничен ден в работно време до 05.08.2016 г. с представител на дружеството.

Специални изисквания към участниците: Да представят следните документи:

- Заверено копие на удостоверение за регистрация № ... от регистъра на лечебните заведения за извънболнична помощ в РЦЗ или РЗИ гр.;
- Заверено копие на договор, сключен с РЗОК.

За справки тел. 05112/ 40-66.