

PROTOKÓŁ

z przetargu nieograniczonego na sprzedaż nieruchomości zabudowanej położonej w Kościanie przy ul. Ks. Bączkowskiego 3

1. Pełna nazwa sprzedającego :

*Samodzielny Publiczny
Zespół Opieki Zdrowotnej
64-000 Kościan
ul. Szpitalna 7
Telefon: 0 65 512-08-55
Telefax : 0 65 512-07-07
REGON : 411051999
NIP : 698-15-78-284*

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ**
ul. Szpitalna 7, 64-000 Kościan
tel. 065 512 08 55 fax: 065 512 07 07
Regon 411051999 NIP: 698-15-78-284
KRS nr 0000039047
e-mail: zp.66202koscian@post.pl

2. Skład komisji konkursowej :

- a) Dyr. Andrzej Hertmanowski – przewodniczący ,
b) Tomasz Gęzikiewicz - członek komisji ,
c) Wiesław Nowak -członek komisji ,

3. Przedmiot przetargu :

Przedmiotem przetargu pisemnego nieograniczonego jest sprzedaż nieruchomości zabudowanej o powierzchni 245 m2 położonej w Kościanie przy ulicy Bączkowskiego 3 oznaczonej jako działka Nr 1817/5, księga wieczysta KW PO1K/00050682/8 Sądu Rejonowego w Kościanie

4. Nieruchomość nie wykazuje obciążeń ,

5. Nazwa oferenta (Imię i Nazwisko) dopuszczonych do przetargu :

Michał Grzelka, Sylwia Grzelka
Ul. Krótka 6
64-000 Kościan

Oferent oświadcza iż zapoznał się z warunkami przetargu .

Po dokonaniu oceny oferty złożonej w przetargu komisja stwierdza , że oferta wyszczególniona w pkt 5 spełnia wymogi określone w regulaminie przetargowym i została dopuszczona do dalszej oceny ,

7. Cena wywoławcza sprzedaży licytowanej nieruchomości : **70 000,00 zł**

8. Najwyższa cena osiągnięta w złożonej , ważnej ofercie : **70 000,00 zł**

Słownie : **siedemdziesiąttysięczyłotych**

9. Komisja przetargowa proponuje:

a) Zbyć nieruchomość oferentowi *:

**Michałowi i Sylwii Grzelce zamieszkałym w Kościanie , ul. Krótka 6 za kwotę:
70 000,00 zł , Słownie : siedemdziesiąttysięczyłotych.**

Oferta spełnia wymagania oraz jako jedyna oferuje kwotę wymaganą przez sprzedającego.

b) unieważnić przetarg wobec braku ofert*:

10. Zdań odrębnych nie zgłoszono . Prace komisji zakończono w dniu 09 maja 2012 r.

11. Niniejszy protokół odczytano a następnie podpisano :

Podpisy członków komisji konkursowej

- *Patrycja...*
- *Genowefa Tomasz...*
- *Marian W...*

* niepotrzebne skreślić,

Załączniki :

Oferta kupna z oświadczeniami

Zatwierdzam :

DYREKTOR

Piotr Lehmann

dr med. Piotr Lehmann

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ**
ul. Szpitalna 7, 64-000 Kościan
tel. 065 512 08 55 fax 065 512 07 07
Regon 411051999 NIP 698-15-78-284
KRS nr 0000039047
e-mail: zp.spzozkoscian@post.pl