

Formularz oferty

dla:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46

W imieniu:

Nazwa (firma) Oferenta:
albo Imię i nazwisko Oferenta:
Adres zamieszkania Oferenta (dotyczy wykonawców będących osobami fizycznymi):
Adres siedziby Oferenta (kod, miasto, ulica, nr):
Numer NIP i REGON Oferenta:
Numer telefonu i faksu oraz e-mail:

Uwaga: w przypadku składania oferty przez oferentów wspólnie ubiegających się o zawarcie umowy najmu należy podać powyższe dane dla wszystkich podmiotów kolejno, kopiując powyższą tabelę odpowiednią ilość razy lub dzieląc prawą część tabeli na odpowiednią ilość kolumn (dotyczy oferentów występujących jako konsorcjum, spółka cywilna lub w innej formie).

nawiązując do Informacji dla Oferentów
oraz do ogłoszonego przetargu pisemnego nieograniczonego na najem wolnych powierzchni (pomieszczeń)
w wydaniu katowicko-bielskim Gazety Wyborczej w dniu **19.07.2024 roku**,
na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej Szpitala www.szpital.rybnik.pl,
składam ofertę na niżej wymienione powierzchnie

w przetargu pisemnym nieograniczonym na najem powierzchni (pomieszczeń)
w SP ZOZ WSS Nr 3 w Rybniku.

TAG/162/P/1/2024

1. Zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 2.1 („Formularz cenowy”) do niniejszej oferty oferowana cena netto czynszu miesięcznego za najem n/w pow. użytkowej (podstawowej), z przeznaczeniem prowadzenie działalności handlowo-usługowej (sklep ogólnospożywczy), pow. wspólnie użytkowanej (tj. pow. komunikacyjnej wspólnie użytkowanej przez użytkowników zlokalizowanych w Pawilonie nr 3 na Poz. P1) oraz powierzchni pomieszczenia WC wspólnie użytkowanego - na okres 3 lat wynosi:

L.p.	Pomieszczenia/powierzchnie	Pow. użytkowa (podstawowa) przeznaczona pod najem + pow. wspólnie użytkowana (komunikacyjna) + pom. WC wspólnie użytkowane [m ²]	Cena wywoławcza netto czynszu miesięcznego pow. użytkowej (podstawowej) oraz pow. wspólnie użytkowanej (komunikacyjnej) + pom. WC wspólnie użytkowane (w zł)	Oferowana cena netto czynszu miesięcznego pow. użytkowej (podstawowej) oraz pow. wspólnie użytkowanej (komunikacyjnej) + pom. WC wspólnie użytkowane (w zł)
1.	Pomieszczenie nr 1.127 Pawilon nr 3, Poziom P1, Segment D oraz część korytarza przed sklepem	27,97 m ²	1 678,20	
2.	Powierzchnia wspólnie użytkowana (pow. komunikacyjna wspólnie użytkowana przez użytkowników zlokalizowanych w Pawilonie nr 3 na Poz. P1)	15,62 m ²	546,70	
3.	Pomieszczenie WC (nr 1.88) wspólnie użytkowane Pawilon nr 3, Poziom P1, Segment C	7,30 m ²	73,00	
4.	RAZEM OFEROWANA ŁĄCZNA CENA NETTO CZYNSZU MIESIĘCZNEGO			

**Do miesięcznej ceny netto czynszu naliczony zostanie aktualnie obowiązujący
podatek VAT od towarów i usług**

2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z warunkami przetargu nieograniczonego określonymi w Informacji dla Oferentów i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym oświadczamy, że warunki umowy wraz ze wszystkimi jej załącznikami zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Wynajmującego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze stanem technicznym przedmiotu najmu i nie wnosimy zastrzeżeń oraz, że ponosimy odpowiedzialność za skutki z rezygnacji z obowiązkowej wizji lokalnej.
4. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 90 dni.
5. Oświadczamy, iż wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres lub adres poczty elektronicznej:

-
6. Oświadczamy, jako Oferenci wspólnie ubiegający się o zawarcie umowy najmu w przetargu pisemnym nieograniczonym na najem powierzchni (pomieszczeń) SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku nr TAG/162/P/1/2024, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do: reprezentowania nas w niniejszym postępowaniu o zawarcie umowy najmu w przetargu nieograniczonym *na najem powierzchni (pomieszczeń) w SP ZOZ WSS Nr 3 w Rybniku nr TAG/162/P/1/2024* albo do reprezentowania nas w postępowaniu o zawarcie umowy najmu w przetargu nieograniczonym *na najem powierzchni (pomieszczeń) w SP ZOZ WSS Nr 3 w Rybniku nr TAG/162/P/1/2024* i zawarcia umowy najmu*:

.....
(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku:

UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr 2.4 do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że Oferenci występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy. Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie Najemcy przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.

7. Oświadczamy, iż w najmowanej powierzchni (pomieszczeniach) prowadzona będzie działalność handlowo-usługowa (sklep ogólnospożywczy).
8. Oświadczamy, że nie będziemy poddzierżawiać, podnajmować i oddawać do bezpłatnego używania przedmiotu najmu lub jego części osobom trzecim.
9. Zobowiązujemy się do przestrzegania zasad określonych w pkt. I ppkt. 4 „INFORMACJE OGÓLNE” *Informacji dla Oferentów* oraz we wzorze umowy w tym zakresie.
10. Oświadczamy, iż zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b, c lub f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych 2016/679 (RODO), zapoznaliśmy się z informacją na temat przetwarzania danych osobowych osób fizycznych zawierających umowę cywilnoprawną lub pracowników i osób reprezentujących podmiot zawierający umowę cywilno-prawną z SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku („kontrahenci”).
11. Dane do rachunku bankowego do zwrotu wadium:
12. Oświadczamy, iż zużycie mediów, tj. energii elektrycznej, wody zimnej i ciepłej rozliczane będzie ryczałtowo (do czasu ewentualnej zabudowy układu pomiarowego zgodnie z treścią załącznika nr 1.2 wzoru umowy).
13. Oświadczamy, iż planowana ilość generowanych odpadów w skali m-ca została określona w formularzu cenowym dołączonym do formularza ofertowego.

Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

13. Jeżeli wybór Oferenta prowadziłby do powstania u Wynajmującego powstanie obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, okoliczność tę należy wskazać w ofercie (zaznaczyć znakiem „x” właściwy kwadrat).

- ☐ tak
☐ nie

Na całość oferty składa się kolejno ponumerowanych stron (liczonych wraz ze stronami wszystkich złożonych załączników, bez wliczania stron pustych).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 2.1 Formularz cenowy.
- 2.2 Dowód wniesienia wadium.
- 2.3 Aktualna informacja z CEIDG lub z KRS
- 2.4 W przypadku oferentów wspólnie ubiegających się o zawarcie umowy najmu w przetargu pisemnym nieograniczonym na najem powierzchni (pomieszczeń) SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku: pełnomocnictwo do reprezentowania w niniejszym postępowaniu o zawarcie umowy najmu w przetargu nieograniczonym *na najem powierzchni (pomieszczeń) w SP ZOZ WSS Nr 3 w Rybniku nr TAG/162/P/1/2024* albo do reprezentowania nas w postępowaniu o zawarcie umowy najmu w przetargu nieograniczonym *na najem powierzchni (pomieszczeń) w SP ZOZ WSS Nr 3 w Rybniku nr TAG/162/P/1/2024* i zawarcia umowy najmu*:

....., dnia

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Oferenta)

* - niepotrzebnie skreślić

