

FORMULARZ OFERTOWY

do przetargu ofertowego nieograniczonego na:

najem powierzchni użytkowej 41,00 m ² w Bloku A poziom „-1” Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego
--

Dane Oferenta:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Imię i nazwisko	
Nazwa	
Adres zamieszkania	
Siedziba	
Nr telefonu / Nr faksu	
Adres email	
Numer rachunku bankowego	

Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz ww. Oferenta oświadczam, że:

Oferuję następującą cenę czynszu za przedmiot najmu objęty niniejszym postępowaniem:

Cena czynszu netto za 1 m ² (w zł)	Cena czynszu brutto za 1 m ² (w zł)	Stawka podatku VAT - %	Cena czynszu netto za 41,00 m ² (w zł)	Cena czynszu brutto za 41,00 m ² (w zł)

- Oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem, Warunkami Przetargu i załącznikami stanowiącymi ich integralną część i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- Oświadczam, że dostosuję na własny koszt oraz we własnym zakresie pomieszczenia stanowiące przedmiot niniejszego przetargu dla potrzeb prowadzenia określonej działalności objętej umową najmu.
- Oświadczam, że przeciwko Oferentowi nie toczy się postępowanie w przedmiocie ogłoszenia upadłości, jak również nie ogłoszono upadłości Oferenta.
- Oświadczam, że w pomieszczeniach będących przedmiotem przetargu prowadzona będzie działalność w zakresie:

--

.....

5. Oświadczam, że nie zalegam z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne, co potwierdzam załączonymi do niniejszej oferty zaświadczeniami z Urzędu Skarbowego i ZUS (lub KRUS), o których mowa w Rozdziale V ust 4 pkt 5 i 6 Warunków Przetargu
6. Oświadczenie, że Oferent znajduje się w sytuacji finansowej, posiada środki finansowe umożliwiającą należyte wywiązywanie się z obowiązków przewidzianych w umowie najmu,
7. Oświadczenie, że tożsamą działalność, o której mowa w ust. 4 oferty, Oferent prowadzi / prowadził* przez okres, przed upływem wszczęcia niniejszego postępowania.
(* - niepotrzebne skreślić)
8. Oświadczam, że prowadzona przez Oferenta działalność jest zgodna odpowiednio z zapisami Ustawy o spółdzielczych kasach oszczędnościowo-kredytowych z dnia 5 listopada 2009 r. (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 2386 z późn. zm.) lub ustawy z dnia 25 sierpnia 1997 r. prawo bankowe (t.j. Dz. U.z 2018 r poz. 2187 z późn. zm)
9. Oświadczam, że akceptuję warunki załączonego do Warunków przetargu projektu umowy.
10. Oświadczam, że przedmiot najmu będzie wykorzystywany do prowadzenia działalności umówionej od poniedziałku do piątku w godzinach od do , w sobotę w godzinach od do oraz w niedziele w godzinach od do
11. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w Warunkach Przetargu – tj. 30 dni.
12. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - 1) Oświadczenie o niezaleganiu z płatnościami wobec Szpitala, złożone według wzoru zawartego w załączniku nr 3 do Warunków Przetargu.
 - 2) Zaświadczenia z Urzędu Skarbowego i ZUS (lub KRUS) o niezaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne.
 - 3)
13. Oferta wraz z załącznikami zawiera zapisanych stron, podpisanych i ponumerowanych.

Podpis:

.....
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do złożenia oferty

.....
Miejscowość i data