

## 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 dzierżawy 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 dzierżawę powierzchni (pomieszczeń) SPZOZ WSS nr 3  
w Rybniku w wydaniu lokalnym (katowicko-bielskim) w dniu **17.09.2019 roku**,  
na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej Szpitala [www.szpital.rybnik.pl](http://www.szpital.rybnik.pl),  
składam ofertę na niżej wymienione powierzchnie

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

**TAG/234/P/5/2019**

1. Zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 2.1 („Formularz cenowy”) do niniejszej oferty cena oferowana oraz rodzaj prowadzonej działalności na okres **3 lat** wynosi:

L.p.	Pomieszczenia/powierzchnie	Metraż	Cena wywoławcza netto czynszu miesięcznego (w zł)	Oferowana cena netto czynszu miesięcznego (w zł)	Rodzaj prowadzonej działalności na pow. przeznaczonej pod dzierżawę
1.	<b>PAKIET 1</b> Pomieszczenia nr: P.1, P.23, P.24, budynku B1 - część budynku „B”	182,10 m <sup>2</sup>	1 274,70		
2.	<b>PAKIET 2</b> Pomieszczenia nr: P.2, P.3, P.4, P.5, P.28, P.29, P.30, P.31, P.31a, P.32, P.32a, P.33, P.34, budynku B2 - część budynku „B”	526,70 m <sup>2</sup>	3 686,90		
3.	<b>PAKIET 3</b> Pomieszczenia nr: P.1, P.26, budynku B4 - część budynku „B”	220,75 m <sup>2</sup>	1 545,25		
4.	<b>PAKIET 4</b> Pomieszczenia nr: P.6, P.7, P.35, budynku B5 - część budynku „B”	292,55 m <sup>2</sup>	2 047,85		

5.	<b>PAKIET 5</b> <b>Pomieszczenia nr:</b> <b>P.36, P.37, P.38, P.39a,b, P.40, P.41,</b> <b>P.42, P.43, P.44</b> <b>budynku B6 - część budynku „B”</b>	<b>342,35 m<sup>2</sup></b>	<b>2 396,45</b>		
----	--	-----------------------------	-----------------	--	--

**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 Wydierżawiającego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze stanem technicznym przedmiotu dzierżawy 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 60 dni.
5. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na adres (w tym faks):

.....

6. Oświadczamy, jako Oferenci wspólnie ubiegający się o zawarcie umowy dzierżawy w przetargu pisemnym nieograniczonym na dzierżawę powierzchni (pomieszczeń) SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku nr TAG/234/P/5/2019, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do: reprezentowania nas w niniejszym postępowaniu o zawarcie umowy dzierżawy w przetargu nieograniczonym *na dzierżawę powierzchni (pomieszczeń) w SP ZOZ WSS Nr 3 w Rybniku nr TAG/234/P/5/2019* albo do reprezentowania nas w postępowaniu o zawarcie umowy dzierżawy w przetargu nieograniczonym *na dzierżawę powierzchni (pomieszczeń) w SP ZOZ WSS Nr 3 w Rybniku nr TAG/234/P/5/2019* i zawarcia umowy dzierżawy\*:

.....

.....

(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 Dzierżawcy przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.

7. Oświadczamy, iż działalność prowadzona na nieruchomości nie będzie polegała na udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz nie będzie konkurencyjna w stosunku do usług świadczonych przez Wydierżawiającego.
8. Zobowiązujemy się do przestrzegania zasad określonych w pkt. 4 Informacji Ogólnych dla Oferenta oraz we wzorze umowy w tym zakresie.
9. 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”).
10. Dane do rachunku bankowego do zwrotu wadium: \_\_\_\_\_
11. Oświadczamy, iż planowane zużycie mediów, tj.: energii elektrycznej, wody zimnej, w skali m-ca zostało określone w formularzu/ach cenowym/ych dołączonych do formularza ofertowego.
12. Oświadczamy, iż planowana ilość generowanych odpadów w skali m-ca została określona w formularzu/ach cenowym/ych dołączonych 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 dla pakietu nr 1, 2, 3, 4 i 5 (w zależności od złożonej oferty).

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 dzierżawy w przetargu pisemnym nieograniczonym na dzierżawę powierzchni (pomieszczeń) SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku: pełnomocnictwo do reprezentowania w niniejszym postępowaniu o zawarcie umowy dzierżawy w przetargu nieograniczonym na dzierżawę powierzchni (pomieszczeń) w SP ZOZ WSS Nr 3 w Rybniku nr TAG/234/P/5/2019 albo do reprezentowania nas w postępowaniu o zawarcie umowy dzierżawy w przetargu nieograniczonym na dzierżawę powierzchni (pomieszczeń) w SP ZOZ WSS Nr 3 w Rybniku nr TAG/234/P/5/2019 i zawarcia umowy dzierżawy\*:

....., dnia .....

\* - niepotrzebnie skreślić

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