

FORMULARZ OFERTOWY

**W PRZETARGU PISEMNYM NIEOGRANICZONYM
na dzierżawę powierzchni użytkowej 4 m² (łącznie) zlokalizowanej w
budynkach Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu przy ul. Łopuskiego 31-33,
78-100 Kołobrzeg**

I. Dane dotyczące Oferenta

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

II. Dane dotyczące Wydierżawiającego

**Regionalny Szpital w Kołobrzegu
NIP 671-10-30-263 Regon: 000311496 KRS: 0000006438
ul. Łopuskiego 31-33
78-100 Kołobrzeg**

III. Przedmiot oferty

Dzierżawa powierzchni użytkowej 4 m² (łącznie) w dwóch budynkach Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu przy ul. Łopuskiego 31-33 obejmującej: 2 m² powierzchni zlokalizowanej na wysokim parterze budynku Szpitala Blok „D” – hol nad wejściem głównym do Szpitala oraz 2 m² powierzchni zlokalizowanej w budynku Szpitala Blok „C” – hol przy wejściu do Szpitala od Izby Przyjęć, z przeznaczeniem na prowadzenie działalności handlowej przy użyciu automatów do sprzedaży napojów ciepłych, napojów zimnych i przekąsek.

IV. Potwierdzam spełnianie warunków, o których mowa w „Warunkach przetargu”, na dowód czego przedstawiam następujące dokumenty, stanowiące załączniki do formularza ofertowego:

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków wymaganych w art. 13 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023, poz. 991, t.j.);
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie **wcześniej niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert;

3. Polisę lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej;
4. Oświadczenie, że oferent nie zaprzestanie prowadzonej działalności gospodarczej na dzierżawionej powierzchni użytkowej, ani bez zgody Wyzierżawiającego, nie przekaże praw i obowiązków wynikających z umowy dzierżawy na inny podmiot przed upływem terminu zawarcia umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym;
5. Oświadczenie, że oferent własnym staraniem i na własny koszt wykona konieczne prace związane z adaptacją i modernizacją dzierżawionej powierzchni użytkowej celem przystosowania jej do potrzeb prowadzonej działalności i poniesie koszty związane z instalacją urządzenia;
6. Oświadczenie, że oferent zapoznał się ze stanem technicznym holi, których część powierzchni będzie przedmiotem dzierżawy oraz regulaminem i warunkami przetargu, a przystępując do przetargu wyraża zgodę na wszystkie skutki z tym związane i nie wnosi żadnych zastrzeżeń względem stanu przedmiotu dzierżawy oraz regulaminu i warunków przetargu;
7. Oświadczenie, że oferent nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
8. Formularz ofertowy według wzoru – załącznik nr 1 do warunków przetargu;
9. Kopię dowodu wniesienia wadium;
10. Parafovany wzór umowy.

W/w dokumenty muszą być złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.

V. Oferuję przyjęcie w dzierżawę powierzchni użytkowej z przeznaczeniem na prowadzenie działalności handlowej przy użyciu automatów do sprzedaży napojów ciepłych, napojów zimnych i przekąsek na następujących warunkach:

Oferowana stawka miesięczna czynszu dzierżawnego za 1 m² powierzchni netto (słownie:)
 plus podatek VAT.....%, razem brutto.....(słownie:).

VI. WADIUM

Oświadczam, że wadium w wysokości **5.760,00 zł** zostało wniesione na rachunek bankowy Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu, prowadzony w Banku Millennium S.A., nr rachunku: 30 1160 2202 0000 0000 6174 7845, w terminie przewidzianym w warunkach przetargu (dowód wniesienia wadium w załączeniu).

VII. Oświadczam, iż akceptuję postanowienia umowy zawarte w załączniku nr 9 do warunków przetargu oraz, że w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do jej podpisania.

VIII. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku wygrania przetargu i następcej odmowy zawarcia umowy dzierżawy wadium przypadnie na rzecz Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu.

IX. Wyrażam zgodę, w przypadku wygrania przetargu, na zaliczenie wadium na poczet opłat z tytułu czynszu dzierżawnego.

X. Informuję, że:

a) będę prowadził działalność handlową z użyciem następującego rodzaju automatów vendingowych – umożliwiających zakup na każdym z holi pełnej gamy produktów wymaganych przez wydzierżawiającego (napojów zimnych, ciepłych i przekąsek):

.....
.....

b) powierzchnia podstawy automatu (zestawu automatów) przewidywanych do zainstalowania na każdym z holi wynosi :

.....

c) wskazane powyżej automaty będą umożliwiały zakup następującego rodzaju asortymentu (przykładowo) :

.....
.....

d) zapotrzebowanie na energię elektryczną automatu (zestawu automatów) przewidywanych do zainstalowania na każdym z holi wynosi:

.....
.....

.....

data

.....

podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Oferenta

RADCA PRAWNY
Justyna Dublinowska

Inspektor
Działu Organizacyjno-Prawny
Justyna Surdyk