**Załącznik nr 1**

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

Nazwa i siedziba Oferenta albo Imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Oferenta:

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

***Osoba uprawniona do kontaktu z Organizatorem przetargu (imię, nazwisko, stanowisko, e-mail):***

.....................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nr telefonu, faksu, e-mail:** .........................................................................................................

Regon:............................................NIP:...............................................BDO…………………………………

Województwo................................................Powiat……..................................................................

Internet: http://............................................email:.....................................@.........................................

KRS: ……………………………………… (jeżeli dotyczy)

Do:

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTEJ UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO NR 1 IM. NORBERTA BARLICKIEGO
UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI**

**90-153 ŁÓDŹ, UL. KOPCIŃSKIEGO 22**

1. Nawiązując do ogłoszenia zamieszczonego na stronie internetowej Organizatora pod nr **62/KC/ZP/U/2023** w dniu 31.05.2023 r. o przetargu prowadzonym w oparciu o przepisy art. 701 - 705 Kodeksu cywilnego w przedmiocie: Wydzierżawienie pomieszczeń znajdujących się na parterze budynku Poradni USK nr 1 im.
N. Barlickiego w Łodzi przy ul. Kopcińskiego 22 o powierzchni łącznej 109,31 m2 na prowadzenie apteki ogólnodostępnej.
2. Przewidywany okres zawarcia umowy: 60 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
3. Składam/my ofertę zgodnie wymogami określonymi w Warunkach Przetargu.
4. Proponuję/my cenę netto **za 1m² dzierżawionej powierzchni ……………… zł**

***(nie mniej niż 73,*00 zł netto za 1m²+ należy podatek VAT)**

Proponuję/my cenę brutto **za 1 m² dzierżawionej powierzchni ………………**

 Proponuję/my cenę brutto za 109,31 m² ……………………………………….

1. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z Warunkami Przetargu oraz z załączonym wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam/my, że wzór umowy, stanowiący załącznik Nr 3 do Warunków Przetargu, został przez nas/przeze mnie zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązuję/my się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
3. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

 Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1)
 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu
 udziału w niniejszym postępowaniu – **DOTYCZY /
 NIE DOTYCZY\***

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy Oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 –należy niepotrzebne skreślić

1. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

 ................................................................

 ................................................................

 ................................................................

..................................... ………................................................................

 Data Podpis upoważnionego przedstawiciela Oferenta