

FORMULARZ OFERTY

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

.....

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko, e-mail):

.....

Nr telefonu, faksu, e-mail:

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

Województwo.....Powiat.....

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

KRS: (jeżeli dotyczy)

Wykonawca jest:

- Mikroprzedsiębiorstwem ¹,
- Małym przedsiębiorstwem ²,
- Średnim przedsiębiorstwem ³,
- Jednoosobową działalnością gospodarczą,
- Osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
- Innym rodzajem

UWAGA *zaznaczyć właściwe

Do:

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ 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 w dniu 31.01.2024 r. o przetargu prowadzonym w oparciu o przepisy art. 70¹ - 70⁵ Kodeksu cywilnego w przedmiocie: Wynajem powierzchni w celu prowadzenia działalności biurowo-handlowo-usługowej w obiekcie przy ul. Kopcińskiego 22.
2. Przewidywany okres zawarcia umowy: 36 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
3. Składam/my ofertę zgodnie z wymogami określonymi w Warunkach Przetargu.
4. Proponuję/my cenę za wynajem powierzchni na prowadzenie działalności biurowo-handlowo-usługowej:

Proponuję/my cenę netto za 1m² najmowanej powierzchni zł

proponuję/my cenę brutto za 1m² najmowanej powierzchni zł w tym podatek VAT (23%)

5. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z Warunkami Przetargu, opisem przedmiotu oraz z załączonym wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. 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.
7. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

¹ (Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)

² (Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

³ Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR

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 ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego 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 Wykonawca 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

8. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:
(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

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

.....
Data

.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela Oferenta