



do Regulaminu Pisemnego Przetargu Ofertowego Nr DOiT/01/2023

Organizator/Wynajmujący:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.
81-519 Gdynia, Powstania Styczniowego 1
KRS: 0000492201

FORMULARZ OFERTOWY PISEMNEGO PRZETARGU OFERTOWEGO

Na najem części nieruchomości:

Zadanie 1 – budynku po Zakładzie Patomorfologii w lokalizacji Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy, 84-200 Wejherowo, Dr A. Jagalskiego 10, o łącznej szacunkowej powierzchni 401 m² i terenu przyległego – fragmentu działki nr 191/22 o powierzchni 130 m², zlokalizowanych na nieruchomości, dla której Sąd Rejonowy w Wejherowie Wydział Ksiąg Wieczystych prowadzi księgę wieczystą KW nr GD1W/00089401/5, zaznaczonych na Załączniku nr 1,

Zadanie 2 – części pomieszczeń znajdujących się na I kondygnacji w Budynku F, w lokalizacji Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy (PCChZiG), 80-214 Gdańsk, Smoluchowskiego 18, o łącznej powierzchni użytkowej 489,61 m² i terenu przyległego – fragmentu działki nr 6/1 o powierzchni 294 m², zlokalizowanych na nieruchomości, dla której Sąd Rejonowy Gdańsk - Północ w Gdańsku III Wydział Ksiąg Wieczystych prowadzi księgę wieczystą KW nr GD1G/00085900/1.

z przeznaczeniem na prowadzenie działalności przedszkolnej w okresie od dnia **15.03.2023 roku** do dnia **31.12.2032 roku**.

I. Oferent:

Pełna nazwa i adres Oferenta:

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

Numer telefonu: / Numer faxu:

Internet: http://:

e-mail:

NIP: REGON:

Umocowany przedstawiciel:

II. Zobowiązania Oferenta:

Odpowiadając na ogłoszenie o pisemnym przetargu ofert na najem w okresie od dnia **15.03.2023 roku** do dnia **31.12.2032 roku** części nieruchomości położonych w lokalizacjach:

Zadanie 1 – Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy, 84-200 Wejherowo, Dr A. Jagalskiego 10, budynek po Zakładzie Patomorfologii, o łącznej szacunkowej powierzchni **401 m²** i terenu przyległego o powierzchni **130 m²**, zlokalizowanego na działce nr 191/22, dla której Sąd Rejonowy w Wejherowie, Wydział Ksiąg Wieczystych prowadzi księgę wieczystą KW nr GD1W/00089401/5, z przeznaczeniem na prowadzenie działalności przedszkolnej oferujemy miesięczny czynsz najmu na

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201

kapitał zakładowy: 175 874 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148

e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu



warunkach opisanych w Regulaminie Przetargu Ofertowego wraz z załącznikami w wysokości:

	Cena jednostkowa netto za 1m ²	Ilość m ²	Wartość najmu netto w zł	Stawka podatku VAT(%)	Kwota podatku VAT	Wartość najmu brutto	Wartość najmu rocznie
Najem budynku w lokalizacji Wejherowo		401,00	-	23%	-	-	-
Najem terenu przyległego		130,00	-	23%	-	-	-
RAZEM			-	X	-	-	-

Wartość czynszu miesięcznego brutto za najem powierzchni wynosi:

Słownie:

Oferowana cena podlegająca ocenie jest ceną brutto. Organizator ma prawo zakwestionować stawkę VAT ze skutkiem odrzucenia oferty.

Zadanie 2 – Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy, 80-214 Gdańsk, Smoluchowskiego 18, część pomieszczeń znajdujących się na I kondygnacji w Budyńku F, o łącznej szacunkowej powierzchni **489,61 m²** i terenu przyległego o powierzchni **294 m²**, zlokalizowanych na działce nr 6/1, dla której Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku, III Wydział Ksiąg Wieczystych prowadzi księgę wieczystą KW nr GD1G/00085900/1, z przeznaczeniem na prowadzenie działalności przedszkolnej oferujemy miesięczny czynsz najmu na warunkach opisanych w Regulaminie Przetargu Ofertowego wraz z załącznikami w wysokości:

	Cena jednostkowa netto za 1m ²	Ilość m ²	Wartość najmu netto w zł	Stawka podatku VAT(%)	Kwota podatku VAT	Wartość najmu brutto	Wartość najmu rocznie
Najem części budynku F w lokalizacji Gdańsk		489,61	-	23%	-	-	-
Najem terenu przyległego		294,00	-	23%	-	-	-
RAZEM			-	X	-	-	-

Wartość czynszu miesięcznego brutto za najem powierzchni wynosi:

Słownie:

Oferowana cena podlegająca ocenie jest ceną brutto. Organizator ma prawo zakwestionować stawkę VAT ze skutkiem odrzucenia oferty.

III. Oświadczenia Oferenta:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu i projektem umowy najmu stanowiącym **Załącznik nr 3** do Regulaminu i przyjmujemy te dokumenty bez zastrzeżeń a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Wynajmującego.

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
kapitał zakładowy: 175 874 500,00 zł
NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu



2. Oświadczamy, że na najmowanej powierzchni nie będziemy prowadzili, bez pisemnej zgody Organizatora, działalności konkurencyjnej w stosunku do działalności prowadzonej przez Organizatora.
3. Oświadczamy, że dokonaliśmy wizji lokalnej pomieszczeń potwierdzone przez upoważnionego przedstawiciela Organizatora.
4. Oświadczamy, że w stosunku do naszej firmy nie wszczęto / wszczęto* postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego.
5. Oświadczamy, że spełniamy następujące warunki uczestnictwa w przetargu:
 - 5.1. Prowadzimy działalność w zakresie wychowania przedszkolnego i posiadamy doświadczenie w prowadzeniu przedszkola od minimum 5 lat.
 - 5.2. Nie zalegamy w płaceniu podatków i opłat skarbowych.
 - 5.3. Nie zalegamy w płaceniu opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i Fundusz Pracy.
 - 5.4. Posiadamy środki finansowe lub zdolność kredytową na kwotę co najmniej **500 000,00 zł** (słownie: pięćset tysięcy złotych 00/100)
 - 5.5. Zobowiązujemy się do ubezpieczenia przedmiotu najmu od ognia i innych ryzyk najpóźniej do dnia uruchomienia działalności w przedmiocie najmu.

IV. Załączniki:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1. Aktualny odpis lub wydruk z systemu z właściwego rejestru przedsiębiorców/ewidencji działalności gospodarczej, z daty nie wcześniejszej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.
2. Aktualne zaświadczenie właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego, potwierdzające niezaleganie z opłacaniem podatków i opłat wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
3. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, potwierdzające odpowiednio niezaleganie z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne oraz Fundusz Pracy wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
4. Zaświadczenie (Informację) z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, potwierdzające posiadanie środków finansowych lub zdolności kredytowej na kwotę co najmniej **500 000,00 zł** (słownie: pięćset tysięcy złotych 00/100) wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
5. Kopia dokumentu potwierdzającego złożenie wadium.
6. Oświadczenie o dokonaniu wizji lokalnej powierzchni najmu potwierdzone przez upoważnionego przedstawiciela Organizatora.
7. Klauzula informacyjna stanowiąca **Załącznik nr 5** do Regulaminu.
8. Umowa regulująca współpracę podmiotów występujących wspólnie – w przypadku Oferentów występujących wspólnie (jeśli dotyczy).
9. Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy).



V. Zastrzeżenie Oferenta:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione jako zawierające tajemnicę przedsiębiorstwa:

.....
.....

Inne informacje Oferenta:

.....
.....

.....
*Imiona i nazwiska osób
uprawnionych do reprezentowania Oferenta*

.....
*Czytelne podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania Oferenta*

*niepotrzebne skreślić