



do Regulaminu Pisemnego Przetargu Ofertowego Nr DOI/T/03/2024

**Organizator/Wynajmujący:**

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

81-519 Gdynia, Powstania Styczniowego 1

KRS: 0000492201

**FORMULARZ OFERTOWY PISEMNEGO PRZETARGU OFERTOWEGO**

Na najem części dachu o powierzchni 1 m<sup>2</sup> budynku Bloku Łóżkowego nr A Szpitala Specjalistycznego im. F. Ceynowy, 84-200 Wejherowo, ul. dr A. Jagalskiego 10, zlokalizowanego na działce nr 191/22 stanowiącej własność Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni, z przeznaczeniem na posadowienie infrastruktury telekomunikacyjnej, w szczególności dla celów telefonii komórkowej, w tym szaf technologicznych, urządzeń sterujących, masztów albo innych konstrukcji wsporczych anten nadawczo – odbiorczych, kabli światłowodowych, oraz ich eksploatacji, w okresie od dnia 01.08.2024 roku do dnia 30.11.2027 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 części powierzchni dachu budynku Bloku Łóżkowego nr A należącego do spółki Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy, 84-200 Wejherowo, ul. dr A. Jagalskiego 10 o powierzchni użytkowej 1 m<sup>2</sup>, zlokalizowanej na działce nr 191/22 z przeznaczeniem na posadowienie i eksploatację infrastruktury telekomunikacyjnej, w tym masztów lub innych konstrukcji wsporczych anten nadawczo – odbiorczych i kabli światłowodowych w okresie od dnia 01.08.2024 roku do dnia 30.11.2027 roku, oferujemy miesięczny czynsz najmu na warunkach opisanych w Regulaminie Przetargu Ofertowego wraz z załącznikami w wysokości:

	Cena jednostkowa za 1 m <sup>2</sup> /m-c	Ilość m <sup>2</sup>	Wartość najmu netto w zł/m-c	Stawka podatku VAT(%)	Kwota podatku VAT	Wartość najmu brutto w zł/m-c
Najem powierzchni dachu na budynku Bloku Łóżkowego nr A		1,00	-	23%	-	-

Wartość czynszu miesięcznego brutto za najem powierzchni wynosi: .....

Słownie: .....

**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

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](http://szpitalpomorskie.eu)



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.
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 przedmiotu najmu 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 gospodarczą w zakresie eksploatacji infrastruktury telekomunikacyjnej od minimum 3 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 **100 000,00 zł** (słownie: sto tysięcy złotych 00/100)
  - 5.5. Posiadamy ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w wysokości minimum **100 000,00 zł** (słownie: sto tysięcy złotych 00/100).
  - 5.6. 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. Koncesję lub zezwolenie, jeżeli odrębne przepisy wymagają posiadania koncesji lub zezwolenia na podjęcie i prowadzenie działalności w zakresie objętym zamówieniem.
3. Aktualne zaświadczenie właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego, potwierdzające niezaleganie z opłacaniem podatków i opłat wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
4. 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.
5. Polisę lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w wysokości minimum **100 000,00 zł** (słownie: sto tysięcy złotych 00/100).
6. Zaświadczenie (Informację) z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w których Oferent posiada rachunek bankowy, potwierdzające, że Oferent posiada środki finansowe lub zdolność kredytową na kwotę co najmniej **100 000,00 zł** (słownie: sto tysięcy złotych 00/100), wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
7. Kopię dokumentu potwierdzającego złożenie wadium.
8. Opis Stacji Bazowej oraz wykaz i parametry urządzeń nadawczo – odbiorczych, które zostaną zainstalowane na powierzchni najmu.



9. Klauzulę informacyjną stanowiącą **Załącznik nr 5** do Regulaminu.

10. Umowę regulującą współpracę podmiotów występujących wspólnie – w przypadku Oferentów występujących wspólnie (jeśli dotyczy).

11. 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