



do Regulaminu Pisemnego Przetargu Ofertowego Nr DOiT/08/2024

Organizator/Wynajmujący:

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

FORMULARZ OFERTOWY PISEMNEGO PRZETARGU OFERTOWEGO

Najem części nieruchomości w lokalizacji Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy, 84-200 Wejherowo, ul. dr A. Jagalskiego 10 zlokalizowanej na działce nr 191/22, dla której prowadzona jest księga wieczysta Nr KW GD1W/00089401/5 o łącznej powierzchni **22,97 m²** znajdujący się na parterze Bloku Łóżkowego (budynek 1A Szpitala) w okresie od dnia **01.09.2024 roku do dnia 31.08.2029 roku** z przeznaczeniem na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług sklepu ortopedycznego.

I. Oferent/Najemca:

Pełna nazwa i adres Oferenta:

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

Numer telefonu: / Numer faxu:

Internet: http://:

e-mail: (do kontaktów z Organizatorem przetargu)

NIP: REGON:

Umocowany przedstawiciel:

II. Zobowiązania Oferenta:

Odpowiadając na ogłoszenie o pisemnym przetargu ofertowym na najem części nieruchomości o powierzchni 22,97 m² przeznaczonej na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług sklepu ortopedycznego w okresie od dnia **01.09.2024 roku do dnia 31.08.2029 roku** w lokalizacji Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy, 84-200 Wejherowo, ul. dr A. Jagalskiego 10, oferujemy:

1. Miesięczny czynsz najmu na warunkach opisanych w Regulaminie przetargu ofertowego wraz z załącznikami w wysokości:

Nazwa Wynajmowanego pomieszczenia	Cena jednostkowa za 1 m ² /m-c	Ilość m ²	Wartość najmu netto w zł/m-c	Stawka podatku VAT(%)	Kwota podatku VAT	Wartość najmu brutto w zł/m-c
Pomieszczenie sklepu ortopedycznego		22,97	-	23%	-	-
Razem:				X		

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



Wartość czynszu miesięcznego brutto za najmowaną powierzchnię wynosi:

Słownie:

Oferowany czynsz jednostkowy netto podlegający ocenie jest wartością za 1 m² miesięcznie netto. Organizator ma prawo zakwestionować stawkę VAT ze skutkiem odrzucenia oferty.

III. Oświadczenia Oferenta:

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu i projektem umowy najmu stanowiącym **Załącznik nr 3** do Regulaminu i przyjmujemy te dokumenty bez zastrzeżeń, spełniamy wszystkie warunki uczestnictwa w przetargu, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Wynajmującego.
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z infrastrukturą najmu i nie wnosimy z tego tytułu żadnych zastrzeżeń.
- Oświadczamy, że na najmowanej powierzchni będzie prowadzona działalność związana wyłącznie z prowadzeniem sklepu ortopedycznego oraz że nie będzie podejmowana inna działalność niż określona w przedmiocie najmu, w szczególności działalność konkurencyjna do działalności prowadzonej przez Organizatora przetargu.
- Oświadczamy, że dokonaliśmy wizji lokalnej powierzchni przeznaczonej do najmu.
- Oświadczamy, że w stosunku do naszej firmy nie wszczęto / wszczęto* postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego.
- Zobowiązujemy się do ubezpieczenia od Odpowiedzialności Cywilnej za szkody wyrządzone osobom trzecim w związku z prowadzoną działalnością oraz z tytułu szkód wyrządzonych w mieniu Wynajmującego, na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż **100 000,00 zł** (słownie: sto tysięcy złotych 00/100), najpóźniej do dnia uruchomienia działalności.
- Oświadczamy, że spełniamy następujące warunki uczestnictwa w przetargu:
 - Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie w prowadzeniu sklepu ortopedycznego minimum 3 lata,
 - Nie zalegamy w płaceniu podatków i opłat skarbowych,
 - Nie zalegamy w płaceniu opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i Fundusz Prac.,
 - Posiadamy środki finansowe lub zdolność kredytową na kwotę co najmniej 50 000,00 zł (słownie: pięćdziesięciu tysięcy złotych 00/100),
 - Posiadamy ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w wysokości 100 000,00 zł (słownie: sto tysięcy złotych 00/100),
 - Zobowiązujemy się do ubezpieczenia przedmiotu najmu od ognia i innych ryzyk najpóźniej do dnia uruchomienia działalności w przedmiocie najmu,
 - Oświadczamy, że przyjmujemy do wiadomości, iż do zawarcia umowy na najem wymagane jest uzyskanie przez Organizatora przetargu zgody organu nadzorczego. W razie nieuzyskania takiej zgody, nie wniesiemy z tego tytułu jakichkolwiek roszczeń do Organizatora przetargu.

IV. Załączniki:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

- Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wydruk z systemu z odpowiedniego rejestru wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.
- Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, potwierdzających odpowiednio niezaleganie z opłacaniem podatku, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne oraz Fundusz Pracy wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
- Polisa lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w

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



zakresie prowadzonej działalności za szkody wyrządzone osobom trzecim w związku z prowadzoną działalnością **na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 100 000,00 zł** (słownie: sto tysięcy złotych 00/100) na jeden wypadek ubezpieczeniowy.

4. 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 50 000 zł** (słownie: pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100), wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
4. Kopia dokumentu potwierdzającego złożenie wadium.
5. Klauzula informacyjna stanowiąca **Załącznik nr 5** do Regulaminu.
6. Umowa regulująca współpracę podmiotów występujących wspólnie – w przypadku podmiotów występujących wspólnie.
7. 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

