

.....
Nazwisko i imię, pieczęć oferenta.....
nr faksu, nr tel. e-mail.....
REGON, NIP**OFERTA****Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszku,
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1, 07 – 200 Wyszów**

Przystępując do udziału w postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego w przedmiocie:

**DZIERŻAWA POMIESZCZENIA W BUDYNKU SPZZOZ W WYSZKOWIE W CELU PROWADZENIA
DZIAŁALNOŚCI HANDLOWEJ ARTYKUŁAMI MEDYCZNO – ORTOPEDYCZNYMI
- nr procedury: DEZ/A/58/2020**

1. Za jeden miesiąc dzierżawy pomieszczenia o powierzchni 16,00 m², znajdującego się w SPZZOZ w Wyszku w celu prowadzenia działalności handlowej artykułami medyczno- ortopedycznymi. Oferujemy czynsz w wysokości brutto:

..... zł.; słownie:..... złotych, w tym:

netto: zł i VAT: % zł.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu przetargu i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń;
3. Oświadczam, że spełniam i akceptuję wszystkie warunki realizacji określone przez SPZZOZ w Wyszku w SPECYFIKACJI WARUNKÓW PISEMNEGO PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NR DEZ/A/58/2020 oraz w razie wybrania naszej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy dzierżawy, zgodnej z wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do Specyfikacji, w miejscu i terminie wyznaczonym przez SPZZOZ w Wyszku.
4. Oświadczam, że posiadam uprawnienia i dysponuję osobami zdolnymi do wykonywania działalności określonej przedmiotem przetargu oraz posiadam wiedzę i doświadczenie, dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym, znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wywiązanie się ze wszystkich obowiązków wynikających z dzierżawy przedmiotu przetargu.
5. Deklaruję przejęcie przedmiotu dzierżawy w terminie do dnia stycznia 2021 r. od podpisania umowy.
6. Deklaruję uruchomienie działalności, w terminie do dnia
7. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
8. Załącznikami do niniejszej oferty są:
- 1) Podpisany na każdej stronie Wzór Umowy – załącznik nr 1 do Specyfikacji,
 - 2) Oświadczenie o doświadczeniu prowadzonej działalności handlowej artykułami medyczno- ortopedycznymi – Załącznik nr 3 do Specyfikacji,
 - 3) Dowód wniesienia wadium;
 - 4)

....., dn.

.....
podpisy osób wskazanych w dokumencie upoważniającym do
występowania w obrocie prawnym lub posiadających
pełnomocnictwo

OŚWIADCZENIE

o doświadczeniu prowadzonej działalności handlowej artykułami medyczno- ortopedycznymi

Oświadczam, iż posiadam doświadczenie w prowadzeniu działalności handlowej artykułami medyczno- ortopedycznymi przez okres co najmniej 1 roku w okresie ostatnich trzech lat.

.....
podpis Dzierżawcy