

FORMULARZ OFERTY

w związku z ogłoszonym przez Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w Warszawie konkursem na najem lokalu użytkowego z przeznaczeniem na aptekę ogólnodostępną z dnia 6 października 2020 r.

I. Oznaczenie oferenta:

| | |
|---|--|
| Pełna nazwa oferenta, wraz z numerem NIP | |
| Adres: Nr telefonu: e-mail: | |
| Osoba uprawniona do kontaktu: | |

do

Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher, ul. Spartańska 1, 02 - 637 Warszawa (dalej także: „Instytut”).

Niniejsza oferta składana jest w związku z organizowanym przez Instytut konkursem na najem lokalu użytkowego z przeznaczeniem na aptekę ogólnodostępną (dalej zwanego: „Konkursem”).

My niżej podpisani, składamy niniejszą ofertę, zgodnie z wymaganiami zawartymi we Wskazówkach dla oferenta oraz Ogłoszeniu konkursu na najem lokalu użytkowego:

na najem lokalu użytkowego o powierzchni 128,43 m² położonego w budynku głównym Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji, w Warszawie przy ul. Spartańskiej 1 (działka nr 124/1 obręb 1-02-11), z przeznaczeniem na aptekę ogólnodostępną

za cenę netto za 1 m².....zł,
kwota podatku VAT.....zł,
za cenę brutto za 1 m².....zł.

II. Oświadczenia oferenta

1. Przedkładając Wynajmującemu niniejszą ofertę oświadczamy, że:
 - 1) Spełniamy warunki udziału w Konkursie dotyczące:
 - a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
 - b) posiadania wiedzy i doświadczenia niezbędnego do prowadzenia ww. działalności;
 - c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz personelem, zgodnie z wymogami określonymi przez Wynajmującego we Wskazówkach dla oferenta;
 - 2) Jednocześnie oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z Konkursu na podstawie pkt IV. Wskazówek dla oferenta;
 - 3) W niniejszej ofercie uwzględnione zostały wszystkie wymagania określone we Wskazówkach dla oferenta;
 - 4) Zapoznaliśmy się ze Wskazówkami dla oferenta, Ogłoszeniem konkursu na najem lokalu użytkowego oraz wzorem umowy najmu i nie zgłaszamy żadnych zastrzeżeń;
 - 5) Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres od dnia jej złożenia do 30-tego dnia, licząc od dnia doręczenia Wynajmującemu zgody na zawarcie niniejszej umowy, o której mowa w art 38 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. – o zasadach zarządzania mieniem państwowym (t.j. Dz. U z 2020 r., poz. 735, z późn. zm.) na dokonanie czynności prawnej polegającej na oddaniu w najem lokalu użytkowego na aptekę ogólnodostępną.
2. Ponadto w przypadku wybrania niniejszej oferty, wyrażamy zgodę na zachowanie wniesionego wadium na poczet kaucji określonej we wzorze umowy.

Miejscowość, data i własnoręczny
podpis lub podpisy

Załączniki do oferty:

- 1) *aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;*
- 2) *aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego, potwierdzające, że oferent nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;*
- 3) *aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, potwierdzające, że oferent nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert;*
- 4) *potwierdzenie wniesienia wadium;*
- 5) *pełnomocnictwo do reprezentowania¹;*
- 6) *zezwoleń na prowadzenie apteki;*
- 7)²

¹W przypadku podpisania oferty przez inną osobę niż uprawnioną do reprezentowania oferenta;

²Inne.

