

Poznań, dnia

**Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera
Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Szpitalna 27/33**

OFERTA

w przetargu pisemnym, ofertowym na najem pomieszczeń na terenie Szpitala w celu prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie gastronomii, sprzedaży prasy i artykułów spożywczych, na okres 15.05.2021-30.04.2023r.

1. Imię i nazwisko / nazwa oferenta:

.....
.....

2. adres siedziby:

.....
.....

3. Nr telefonu:

.....

4. adres do korespondencji (jeżeli nie pokrywa się z adresem siedziby):

.....
.....

5. NIP....., Regon.....,

6. wpisany do:

- Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej *
- wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy
w , Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem*.

Przedmiotem niniejszej oferty jest najem pomieszczeń na terenie Szpitala w celu prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie gastronomii, sprzedaży prasy i artykułów spożywczych w siedzibie Udzielającego Zamówienia zgodnie z wzorem umowy.

Oferent oświadcza, iż:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami przetargu” oraz projektem umowy, dokonał wizji lokalnej i nie zgłasza w tym zakresie zastrzeżeń.

2. Oświadcza, że nie podlega wykluczeniu zgodnie z Szczegółowymi warunkami przetargu oraz Regulaminem przeprowadzania przetargów na zbycie, wdzierżawienie, wynajęcie oraz oddanie w użytkowanie aktywów trwałych Szpitala Klinicznego im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Szpitalna 27/33
3. Proponuje następującą stawkę czynszu najmu:
- kwotanetto zł - słownie:
 - VAT 23%
 - co daje kwotębrutto zł – słownie:
4. Proponuję następującą cenę jednostkową zestawu (śniadanie, obiad, kolacja, kolacja II):
- Śniadanie:
- kwota netto zł – słownie:
 - co daje kwotę..... brutto zł – słownie:
- Obiad:
- kwota netto zł – słownie:
 - co daje kwotę..... brutto zł – słownie:
- Kolacja:
- kwota netto zł – słownie:
 - co daje kwotę..... brutto zł – słownie:
- II Kolacja:
- kwota netto zł – słownie:
 - co daje kwotę..... brutto zł – słownie:
5. Proponuję następującą cenę jednostkowa posiłku regenerującego:
- kwota netto zł – słownie:
 - co daje kwotę..... brutto zł – słownie:

Załączniki*):

- 1) Koncepcja prowadzenia działalności na terenie Szpitala, proponowane menu,
- 2) Aktualny odpis KRS / CEIDG– kopia poświadczona za zgodność,
- 3) Nadanie nr NIP – kopia poświadczona za zgodność,
- 4) Nadanie nr REGON– kopia poświadczona za zgodność,
- 5) zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (dot. osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, a także wszystkich członków zarządu oraz rad nadzorczych, komisji rewizyjnych, wspólników spółek, udziałowców spółek; a także osób

zasiadających w organach spółek dominujących w stosunku do oferenta) – kopia poświadczona za zgodność,

6) zaświadczenie o nie zaleganiu w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych – kopia poświadczona za zgodność,

7) zaświadczenie o braku zaległości podatkowych– kopia poświadczona za zgodność

*) w razie załączeniu dokumentów w języku obcym należy dołączyć tłumaczenie sporządzone przez tłumacza przysięgłego

Podpis oferenta: