*załącznik nr 1.
do Ogłoszenia o Konkursie na Poddzierżawienie lokali i powierzchni użytkowych*

**Formularz ofertowy**

oferta na poddzierżawę lokalu użytkowego/powierzchni użytkowej

**Dane oferenta**

1. **imię i nazwisko/nazwa firmy ………………………………………………………………..**
2. **adres siedziba oferenta………………………………………………………………………**
3. **NIP ……………………………………………………………………………………………**
4. **PESEL ………………………………………………………………………………………..**
5. **REGON ……………………………………………………………………………………**
6. **Adres do korespondencji …………………………………………………………………..**
7. **Wskazanie kontaktu telefoniczne/poczty elektronicznej ………………………………….**

**1.** Odpowiadając na Ogłoszenie z dnia 30.08.2024 r., zgłaszam ofertę na poddzierżawienie lokali użytkowych/powierzchni użytkowej o łącznej powierzchni 160 m2 zlokalizowanych na poziomie – 1 w budynku K – J w Poddębickim Centrum Zdrowia Spółce z o.o. z siedzibą w Poddębicach przy ul. Mickiewicza nr 16, z przeznaczeniem na prowadzenie działalności leczniczej.

**2. Oferta cenowa ………….**brutto zł za 1 m2 powierzchni użytkowej (słownie złotych: ………………………………………………………., netto ……….. zł (słownie …………………………………………………………).

Przeznaczenie lokalu ………………………………………………….......................................

Do oferty załączam wymagane dokumenty:

1. kopię/kserokopię decyzji o nadaniu numeru NIP i REGON, potwierdzoną za zgodność
z oryginałem;
2. oryginał lub potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię/kserokopię zaświadczenia
o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub aktualnego odpisu z KRS - z datą wystawienia nie później niż 6 miesięcy od daty złożenia oferty, lub odpis z rejestru podmiotów leczniczych. Podmioty działające na podstawie właściwej Ustawy – zobowiązane są do przedstawienia stosownych dokumentów powołujących ten podmiot;
3. kopię/kserokopię umowę spółki, w przypadku spółki cywilnej potwierdzoną za zgodność
z oryginałem – dotyczy podmiotów prowadzących działalność w tej formie;
4. oryginał lub kopię/kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem pełnomocnictwa udzielonego w formie pisemnej, w przypadku umocowania pełnomocnika do zawarcia umowy;
5. poświadczona kopia umowy lub oświadczenie o zamiarze ubiegania się o zawarcie umowy z NFZ;
6. koncepcja funkcjonowania podmiotu z uwzględnieniem współpracy z PCZ.

*miejscowość, data…………………………………..,*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*podpis oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta*

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałam/em się z zasadami i warunkami konkursu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Zapoznałam/em się ze stanem technicznym pomieszczeń i go akceptuję.
3. W przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Poddzierżawiającego.
4. Przyjęłam/em do wiadomości to, że brak któregokolwiek z wymaganych dokumentów lub niewłaściwe wypełnienie formularza oferty (m.in. niepodanie ceny, niepodpisanie oferty) skutkuje odrzuceniem oferty!

*miejscowość, data………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………
podpis oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta*