## Załącznik nr 3 do ogłoszenia

**O F E R T A**

1. Nazwa, adres, dane kontaktowe Oferenta:
2. Przystępując do przetargu pisemnego nieograniczonego oferujemy:

2.1. kwotę dzierżawy (stawkę proponowanego czynszu): **………………. zł netto/miesiąc,**

2.2. prowadzenie nieuciążliwej działalności gospodarczej w zakresie obejmującym:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………, która nie będzie kolidowała z podstawową działalnością szpitala.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami przetargu na dzierżawę nieruchomości Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej, w tym z regulaminem przetargu oraz projektem umowy dzierżawy i przyjmuję ich treść bez zastrzeżeń oraz przyjmuję do wiadomości, że w razie wyboru złożonej przeze mnie oferty i uchylania się przeze mnie jako Oferenta od zawarcia umowy dzierżawy i/lub wniesienia kaucji pieniężnej tracę prawo do zwrotu na moją rzecz wadium.
2. Oświadczam, że w stosunku do mnie jako Oferenta nie został złożony wniosek o ogłoszenie upadłości ani nie toczy się postępowanie upadłościowe.
3. Oświadczam, że uważam się związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert określonego w ogłoszeniu.
4. Załącznikami do oferty są:
5. aktualny odpis z rejestru potwierdzający posiadanie uprawnień Oferenta do występowania w obrocie prawnym,
6. dowód wpłaty wadium,
7. pełnomocnictwo udzielone osobie podpisującej ofertę przetargową –
w przypadku gdy prawo do reprezentowania Oferenta w powyższym zakresie nie wynika wprost z dokumentu rejestrowego \*
8. wypełniony formularz ofertowy, zgodnie z załączonym wzorem,
9. 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;
10. 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 terminu składania ofert;

 data, pieczątka oraz podpis Oferenta

\* jeśli nie dotyczy – skreślić