OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612

Śląskie.
Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Załącznik nr 1 do SIWP

FORMULARZ OFERTY

Dane Oferenta:

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Numer telefonu:.....

Adres (kontaktowy) poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

Numer NIP ..... Numer REGON .....

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy .....

..... pod numerem KRS: .....

Osoba do kontaktu z Zamawiającym w toku postępowania:

....., tel. ..... e-mail: .....

Osoba do kontaktu z Zamawiającym w toku realizacji umowy:

....., tel. ..... e-mail: .....

Osoba/osoby upoważnione do podpisania umowy:

....., tel. ..... e-mail: .....

Nawiązując do *przetargu* na.:

„Wydzierżawienie części powierzchni działki nr 16/16 z przeznaczeniem na działalność związaną z prowadzeniem i utrzymaniem parkingu, niekonkurencyjną z działalnością Szpitala"
nr sprawy: ATE/PPN/02/05/2023

1) Oferujemy ..... % (słownie: .....) przychodu z tytułu działalności prowadzonej na terenie przedmiotu dzierżawy

Oświadczam(-y) że:

1) Oświadczamy, że zamówienie będzie wykonane przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie, zapewniające należyte wykonanie umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612

Śląskie.
Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

2) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią *Specyfikacji Istotnych Warunków Przetargowych* i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia.

3) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** licząc od upływu terminu składania ofert.

4) Oświadczamy, że akceptujemy zapisy wzoru umowy i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Organizatora.

5) Oświadczamy, że w stosunku do Firmy nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości.

6) Informujemy, ze zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy w zakresie:
(w przypadku nie wypełnienia informacji dotyczącej podwykonawcy Organizator uzna, że Oferent będzie wykonywał całość samodzielnie)

Lp.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.		
..... *(wskazać jaki % stanowi powierzona część zamówienia w stosunku do wartości całego zamówienia)*		
2.		
..... *(wskazać jaki % stanowi powierzona część zamówienia w stosunku do wartości całego zamówienia)*		

7) Firma jest mikro* / małym* / średnim* / dużym* przedsiębiorstwem / prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą* / jestem osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej*
Zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 162)

**niepotrzebne skreślić*

1) *mikroprzedsiębiorca* - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
   a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
   b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;

2) *mały przedsiębiorca* - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
   a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz
   b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro

- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;

3) *średni przedsiębiorca* - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
   a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro

- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.

8) Aktualny Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego / Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru dostępne są pod adresami:

◎ https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html

◎ https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx

(zaznaczyć właściwe)

9) Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. .....
1. .....

.....
Podpis osoby upoważnionej

DYREKTOR
Okręgowego Szpitala Kolejowego
w Katowicach - s.p.z.o.z.
Adam Trzebiatowski

Ślązak, Zięba Partnerzy
Kancelaria Adwokatów i Radców Prawnych
spółka partnerska
Z upoważnienia r. pr. Michała Badury
Przemysław Krzywdziński
aplikant radcowski

Kierownik
Działu Technicznego
Aparatury Medycznej
Informatyki Szpitalnej