*Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o przetargu*

**FORMULARZ OFERTOWY NAJEMCY**

1. **DANE DOTYCZĄCE NAJEMCY**

Nazwa: ................................................

Adres siedziby: ................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Strona internetowa: ................................................

Numer telefonu: 0 (\*\*) ......................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

Numer KRS (jeśli posiada) ................................................

1. **DANE DOTYCZĄCE WYNAJMUJĄCEGO**

Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dywitach

ul. Jeżynowa 16

 11-001 Dywity

 Strona internetowa: <https://www.sgzozdywity.pl/>

 E-mail: zamowieniasgzoz@gmail.com

1. **ZOBOWIĄZANIA NAJEMCY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym o nadanej nazwie:

**Najem lokalu z przeznaczeniem na gabinet stomatologiczny**

oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Ogłoszenia o przetargu.

1. **NAWIĄZUJĄC DO OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU PUBLICZNYM OFERUJEMY WYKONANIE ZAMÓWIENIA**

**PRZEZ OKRES 12 MIESIĘCY OD DNIA ZAWARCIA UMOWY, za miesięczny czynsz** (nie mniej niż 3272,00 zł netto +VAT )

 

 W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY :**
2. Zapoznaliśmy się z Ogłoszeniem o przetargu, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\* rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w

 związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. **OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**
2. **Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy**:

**Nazwisko, imię:** .......................................................................

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

zakres odpowiedzialności: .......................................................................

**Nazwisko, imię**: .......................................................................

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

zakres odpowiedzialności: .......................................................................

1. **Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach prowadzonego postępowania:**

**Nazwisko, imię:** .......................................................................

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

zakres odpowiedzialności: .......................................................................

**Imię i nazwisko:** .......................................................................

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

zakres odpowiedzialności: .......................................................................

1. **PEŁNOMOCNIK W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERTY WSPÓLNEJ**

Nazwisko, imię .......................................................................

Stanowisko ........................................................................

Telefon .......................................................................

E-mail .......................................................................

Zakres (niepotrzebne skreślić):

* do reprezentowania w postępowaniu
* do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
* do zawarcia umowy
1. **DOKUMENTY**

1) Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

a) .....................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

*Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania*