

Znak sprawy _____
(wypełnia Wydzierżawiający)

O F E R T A

1. NAZWA WYDZIERŻAWIAJĄCEGO

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu, Al. W. Witosa, 45-401 Opole

2. NAZWA I ADRES OFERENTA

Nazwa Oferenta	
Adres/siedziba	
Województwo	
Nr telefonu:	
Adres e-mail	
NIP	
KRS, lub CEIDG	Oferent wpisany do: _____ przez: _____ pod nr: _____

3. OPIS PRZEDSTAWIENIA CENY W OFERCIE

Oferent może złożyć jedną ofertę, która powinna przedstawiać propozycje cen, takich jak:

- cena netto i cena brutto za odbiór i utylizację 1 kg odpadu medycznego;
- cena netto i cena brutto za dostawę 1 GJ energii cieplnej;
- cena dzierżawy - kwota miesięcznego czynszu dzierżawnego składająca się z kwoty miesięcznego czynszu dzierżawy – gwarantowanej oraz kwoty miesięcznego czynszu dzierżawy – regulowanej;

a także:

- kwotę nakładów inwestycyjnych;
- okres proponowanej dzierżawy.

4. PRZEDMIOT OFERTY

1. Dzierżawa nieruchomości o powierzchni użytkowej 158 m², na której posadowiony jest obiekt budowlany stanowiący architektoniczny integralny zespół dla maszyn i urządzeń tworzących instalację do termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych, wybudowany w celu prowadzenia działalności gospodarczej termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych oraz dzierżawa nieruchomości gruntowej o powierzchni 700 m², przyległego do przedmiotowej instalacji,

oferta: cena dzierżawy – kwota miesięcznego czynszu dzierżawnego, składa się z:

a) kwota miesięcznego czynszu dzierżawy – gwarantowana:

cena brutto _____ PLN, słownie: _____

podatek Vat _____ % w kwocie _____ PLN, słownie: _____

cena netto _____ PLN, słownie: _____

b) kwota miesięcznego czynszu dzierżawy – regulowana:
cena brutto _____ PLN, słownie: _____

podatek Vat _____ % w kwocie _____ PLN, słownie: _____

cena netto _____ PLN, słownie: _____

2. Odbiór i utylizacja odpadów niebezpiecznych o kodach 180102*,180103*, 180108*, 180101, 180104, 180106*, 180107, 180109 dostarczonych przez Wydierżawiającego obejmująca utylizację odpadów medycznych oraz innych niż niebezpiecznych odpadów medycznych,

oferta: cena za odbiór utylizację 1 kg odpadu:

cena brutto _____ PLN, słownie: _____

podatek Vat _____ % w kwocie _____ PLN, słownie: _____

cena netto _____ PLN, słownie: _____

3. Przesył do systemu ciepłowniczego Wydierżawiającego energii cieplnej wytworzonego przez instalację do termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych, dzierżawionej na mocy umowy

oferta: cena za przesył 1 GJ energii cieplnej:

cena brutto _____ PLN, słownie: _____

podatek Vat _____ % w kwocie _____ PLN, słownie: _____

cena netto _____ PLN, słownie: _____

4. Pakiet inwestycyjny przeznaczony na utrzymania sprawności technicznej instalacji do termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych,

oferta: kwota nakładów inwestycyjnych:

kwota brutto _____ PLN, słownie: _____

podatek Vat _____ % w kwocie _____ PLN, słownie: _____

kwota netto _____ PLN, słownie: _____

5. Okres proponowanej dzierżawy

Proponowany okres dzierżawy: miesięcy,

słownie: _____ *miesiący.*

4. JA NIŻEJ PODPISANY OŚWIADCZAM, ŻE:

1. Zapoznaliśmy się z „Opisem przedmiotu dzierżawy nieruchomości będącej w użytkowaniu Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Opolu” i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty. Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.

2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu do składania ofert.

3. Akceptujemy bez zastrzeżeń projekt/wzór umowy będący załącznikiem do ogłoszenia zapraszającego na składanie ofert i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w projekcie umowy warunkach w miejscu i terminie uzgodnionym z Wyzierżawiającym.

4. Wadium w kwocie zł, zostało wniesione w dniu
w formie **(*niepotrzebne skreślić).**

6. Nazwa banku i numer konta na które należy zwrócić wadium

8*. Oświadczamy, że oferta zawiera/nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie są zawarte w następujących dokumentach:....., str. oferty, **(*niepotrzebne skreślić).**

9*. Informujemy, że wybór oferty spowoduje/nie spowoduje* u Wyzierżawiającego obowiązek podatkowy. Oferent, u którego wybór oferty spowoduje u Wyzierżawiającego obowiązek podatkowy wskaże: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz ich wartość bez kwoty podatku, **(*niepotrzebne skreślić).**

10*. Odbiór i/lub* utylizacja odpadów niebezpiecznych o kodach 180102*,180103*, 180108*, 180101, 180104, 180106*, 180107, 180109 dostarczonych przez Wyzierżawiającego, a powstałych w związku z prowadzoną przez Wyzierżawiającego działalnością, obejmująca utylizację odpadów medycznych oraz innych niż niebezpiecznych odpadów medycznych w instalacji termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych w dzierżawionej na mocy umowy, zamierzam powierzyć, **(*niepotrzebne skreślić),**

nie dotyczy*

.....
(nazwa podwykonawcy)

11. Załączam odpis z właściwego rejestru (KRS)lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (CEIDG) celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta, w tym samym składania oświadczenia woli.

12. Ofertę niniejszą składam/y* na kolejno ponumerowanych stronach **(*niepotrzebne skreślić).**

5. ZAŁĄCZNIKI DO NINIEJSZEGO FORMULARZA OFERTY STANOWIĄ INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OFERTY

1. Załącznik nr 1. Wzór oświadczenia DZIERŻAWCY o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów przeprowadzenia procedury zapytania ofertowego.
2. Załącznik nr 2. Wzór oświadczenia Dzierżawcy o spełnieniu warunku udziału w postępowaniu.
3. Dowód wniesienia a wadium oryginał lub potwierdzony przez potwierdzony za zgodność przez Oferenta.
4. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
5. Inne załączniki wymagane w ramach postępowania określonego przez Wydierżawiającego lub załączone przez Oferenta, (***niepotrzebne skreślić**):

.....;

.....;

_____, dnia _____

(pieczęć firmowa)

(pieczęć, podpis osoby lub osób uprawnionej/ych do reprezentowania Oferenta)