

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO OGŁOSZENIA O PRZETARGU

| | |
|--|---|
| <p align="center">Formularz ofertowy na dzierżawę lokalu użytkowego znajdującego się w Budyńku Instytutu Stomatologii (A3) przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi, o łącznej powierzchni 166,80 m², z przeznaczeniem na prowadzenie działalności gastronomicznej oraz sprzedaż art. spożywczych</p> | |
| <p align="center">CZĘŚĆ FORMALNO -PRAWNA OFERTY</p> | |
| <p align="center">Informacje na temat oferenta</p> | |
| Nazwa / Imię i nazwisko Oferenta | |
| Siedziba - adres | |
| Adres do korespondencji jeśli jest inny niż wskazany wyżej | |
| NIP | |
| Regon | |
| KRS | |
| Osoba uprawniona do kontaktu z Organizatorem (imię, nazwisko, stanowisko): | |
| e-mail | |
| nr telefonu | |
| <p align="center">Oświadczenia oferenta</p> | |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z Warunkami Przetargu i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty | <p align="center">..... data i podpis Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta</p> |
| Oświadczam, że projekt umowy dzierżawy, stanowiący załącznik nr 5 do Ogłoszenia o Przetargu, został przeze mnie zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązuję/my się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach. | <p align="center">..... data i podpis Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta</p> |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się ze stanem faktycznym lokalu i nie wnoszę do niego zastrzeżeń | <p align="center">..... data i podpis Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta</p> |

| | |
|---|--|
| <p>Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do posiadania polisy ubezpieczeniowej na czas trwania umowy swojej działalności od odpowiedzialności cywilnej deliktowo-kontraktowej, w tym OC dzierżawcy nieruchomości (kwota ubezpieczenia min. 700 000,00 zł).</p> | <p>..... data i podpis Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta</p> |
| <p>Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udział w przetargu prowadzonym w oparciu o przepisy art. 70¹ - 70⁵ Kodeksu cywilnego – DOTYCZY / NIE DOTYCZY¹</p> | <p>..... data i podpis Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta</p> |
| <p>Składam ofertę zgodnie z wymogami określonymi w Warunkach przetargu prowadzonym w oparciu o przepisy art. 70¹ - 70⁵ Kodeksu cywilnego</p> | <p>..... data i podpis Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta</p> |
| <p>Zobowiązuje się do wyposażenia i zaadoptowanie lokalu na potrzeby prowadzenia działalności gastronomicznej zgodnie z wymaganiami opisanymi w VII Warunków Przetargu</p> | <p>..... data i podpis Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta</p> |

¹ wybrać właściwe (w przypadku gdy oferent 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 ww. rozporządzenia zaznaczyć „nie dotyczy”)

| | |
|--|--|
| Oświadczam, że posiadam doświadczenie w prowadzeniu lokalu gastronomicznego przez co najmniej dwa lata | Nazwa lokalu: |
| | Okres prowadzenia lokalu: |
| | data i podpis Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta |
| Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi | |
| <p>Na podstawie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi zamieszcza informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych osób zaangażowanych w realizację niniejszej umowy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Administratorem danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (92-213 Łódź, ul. Pomorska 251, KRS: 0000149790, NIP: 728-22-46-128). 2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Dane kontaktowe: 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251, e-mail: inspektor.odo@csk.umed.pl. 3. Administrator przetwarza dane osobowe w celu podjęcia działań przez zawarciem umowy oraz realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych. 4. Dane osobowe mogą być ujawniane wyłącznie osobom upoważnionym do przetwarzania danych osobowych, podmiotom przetwarzającym na mocy umowy powierzenia oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. 5. Osoby, których dane dotyczą mają prawo do dostępu do treści danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na przetwarzania danych w dowolnym momencie (bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem) w granicach określonych przepisami prawa. 6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, z tym że podanie danych osobowych stanowi warunek umożliwiający realizację/dopuszczenie do realizacji umowy. 7. Administrator przetwarza dane osobowe w okresie koniecznym do realizacji i rozliczenia umowy, w tym przez czas konieczny do udokumentowania czynności z udziałem osoby zaangażowanej w jej realizację. W sytuacjach, gdy będzie to niezbędne dla celów dowodowych lub wynika z przepisów prawa w/w dane osobowe mogą być przechowywane także do czasu przedawnienia roszczeń lub zakończenia postępowania sądowego związanego z niniejszą umową. 8. Osoby, których dane dotyczą mają prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych przez administratora, przy czym prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych. | |

9. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe.
10. Dane Osobowe są pozyskiwane od podmiotu będącego stroną umowy zawartej z Administratorem, który jest odpowiedzialny za poinformowanie właściwych osób o treści niniejszej klauzuli.

.....
 data i podpis Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta

CZEŚĆ OFERTY ZAWIERAJĄCA KRYTERIA PODLEGAJĄCE OCENIE

Oferowana miesięczna stawka czynszu netto za 1m² przedmiotu dzierżawy

| | |
|--|---|
| <p>Proponowana miesięczna stawka czynszu (stawka minimalna wynosi 19 zł netto miesięcznie za 1 m² powierzchni; powierzchnia generująca opłaty wynosi 166,80 m²).</p> | <p>.....zł netto za 1m² x 166, 8 m² =netto + VAT=.....brutto</p> |
| | <p>Oferowana miesięczna stawka czynszu dzierżawnego netto za 1m² x powierzchnia generująca opłaty = miesięczny czynsz dzierżawny netto za lokal gastronomiczny plus VAT w wysokości zgodnej z przepisami obowiązującymi na dzień złożenia oferty = miesięczny czynsz dzierżawny brutto za lokal gastronomiczny</p> |

Lista załączników przedstawiona przez oferenta do oferty zgodnie z dokumentami wymienionymi w pkt X ppkt 2-4 Warunków Przetargu

| |
|--------------|
| <p>.....</p> |
|--------------|