

Przygotowanie oferty

- Oferta powinna zawierać następujące dane oraz dokumenty :
 - Pełne określenie podmiotu, który będzie użytkował gabinet np. rodzaj i nazwę spółki , nazwę przedsiębiorstwa, nazwiska i imiona osób fizycznych oraz adres siedziby lub miejsce zamieszkania, nr telefonu /faksu – tylko działalność medyczna
 - Wysokość proponowanej miesięcznej stawki czynszu najmu za godzinę bez podatku VAT na formularzu cenowo - ofertowym
 - Informacje o planowanej działalności w pomieszczeniach będącym przedmiotem przetargu, a w szczególności o zagospodarowaniu lokalu . Prowadzona działalność nie może ograniczać zadań statutowych MCM „Widzew”
 - Odpowiedni dokument uprawniający do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie przedmiotu najmu.
 - Decyzje w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej.
 - Oświadczenie, że w przypadku wyboru nie podnajmie lokalu osobie trzeciej
 - Zaakceptowany projekt umowy (wzór umowy w załączeniu)
 - Inne informacje według uznania oferenta
 - Oferenci mają prawo do zapoznania się z lokalizacją i wyposażeniem pomieszczeń
- Osobą upoważnioną przez Wynajmującego do udzielania szczegółowych informacji o wynajmowanych pomieszczeniach jest Justyna Kulka tel. 503367574
- Ofertę należy złożyć w zabezpieczonej przed otwarciem kopercie z napisem „ Konkurs ofert na najem pomieszczenia w Miejskim Centrum Medycznym „Widzew” w Łodzi, ul.Elsnera 19, nie otwierać przed dniem 12.03.2024r. do godz. 12¹⁵”
- Komisja dokonuje wyboru Oferenta kierując się zasadą , że jest ona najkorzystniejsza cenowo dla Wynajmującego(z najwyższą stawką za metr 2).
- Wygrający konkurs ofert zobowiązany jest do zawarcia umowy najmu na warunkach określonych przez Wynajmującego we wzorze umowy.
- Wynajmujący po uzyskaniu pozytywnej opinii Zarządu Spółdzielni Mieszkaniowej podpisuje z oferentem umowę podnajmu.
- Umowa na wynajem nie może być zawarta na okres dłuższy niż 3 lata.

Łódź, dnia 05.03.2024r.

Wynajmujący:
DYREKTOR
Miejskiego Centrum Medycznego
„Widzew” w Łodzi
lek. med. Elżbieta Junczyk

Najemca:

.....
(pieczęć firmowa – adresowa najemcy

e-mail Najemcy

tel..... fax.....

województwo.....

strona internetowa.....

FORMULARZ CENOWO-OFFERTOWY

1. Oferujemy niżej wymienioną stawkę czynszu za godzinę podnajmu pomieszczenia w Miejskim Centrum Medycznym „Widzew”

za cenę netto: zł za 1m²

(słownie:))

2. Do formularza oferty załączam wymagane dokumenty:

- Informacje o planowanej działalności i zagospodarowaniu lokalu .
- Wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej - w przypadku osób prawnych odpis z właściwego rejestru
- Decyzje w sprawie nadania numeru NIP
- Zawiadczenie o numerz identyfikacyjnym REGON
- Oryginał lub kopia potwierdzona przez oferenta za zgodność z oryginałem pełnomocnictwa, udzielonego w formie pisemnej w przypadku umocowania pełnomocnika do zawarcia umowy.

3. Oświadczam , że prowadzona działalność w wynajmowanym lokalu nie będzie ograniczała działalności statutowej MCM „Widzew”

4. Oświadczam, że zapoznałem się z lokalizacją i stanem technicznym pomieszczenia przeznaczonego do najmu i zobowiązuje się do przystosowania go do rodzaju prowadzinyj działalności na własny koszt w uzgodnieniu z Wynajmującym.

5. Oświadczam, że w przypadku wyboru nie podnajmę lokalu osobie trzeciej.

6. Oświadczam, że zapoznałem się dokładnie z zasadami wynajmu lokalu użytkowego wymienionego w niniejszym ogłoszeniu o konkursie, z regulaminem konkursu którego warunki przyjmuję bez zastrzeżeń oraz załączonym projektem umowy, której treść akceptuję .

7. Oświadczam, że wszelkie dane zawarte w niniejszej ofercie odpowiadają rzeczywistości i złożone zostały przeze mnie zgodnie z prawdą.

8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych podmiotu który reprezentuję jako oferenta w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu, przy zachowaniu zasady jawności postępowania konkursowego i wyniku konkursu.

....., dnia.....

.....
Podpisy i pieczętki imienne przedstawicieli Najemcy
upoważnionych do jego reprezentowania