# Zał. nr 1 do Ogłoszenia nr 1/2021

Pieczątka oferenta

…………………….

# FORMULARZ OFERTOWY

**na zadanie pod nazwą:**

„Wydzierżawienie przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Płońsku, budynku prosektorium przyszpitalnego położonego na terenie Szpitala przy ul. Sienkiewicza 7, o powierzchni 73,30 m2 na okres 12 miesięcy, celem prowadzenia usług prosektoryjnych tj. w szczególności przechowywania zwłok, przygotowania zwłok do sekcji i po sekcji, udostępniania pomieszczeń do sekcji oraz przygotowania zwłok osobom upoważnionym do pochówku.”

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

/nazwa, siedziba/

Nr NIP ....................................., REGON .................................., Nr rejestru (zakładów opieki zdrowotnej, izby samorządu \*)............................................................................................................................................

Organ rejestrowy i Nr wpisu do KRS/ewidencji działalności gospodarczej \*

.......................................................................................................................................................................……

…………………………………………………………………………………….…

1. 1. Oferuję:

cenę dzierżawy ………………. . zł netto miesięcznie, tj. …….. brutto/m-c.

1. **Oświadczam, że:**
   * zapoznałem się z treścią konkursu, projektem umowy i akceptuję zapisy w nich zawarte bez zastrzeżeń,
   * będę wykorzystywał przedmiot dzierżawy zgodnie z jej przeznaczeniem przez cały okres dzierżawy,
2. **Zobowiązuję się:** 
   1. wydzierżawić budynek prosektorium przyszpitalnego położonego na terenie Szpitala przy ul. Sienkiewicza 7 w Płońsku, o powierzchni 73,30 m2 na okres 12 miesięcy.
   2. posiadać w całym okresie trwania umowy ubezpieczenie majątkowe budynku od wszelkich ryzyk, posiadać ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności oraz okazać dokumenty potwierdzające zawarcie w/w umów i opłacenie składek,
   3. zapewnić usuwanie odpadów z wydzierżawianych pomieszczeń, w szczególności odpadów medycznych na swój koszt zgodnie z obowiązującymi przepisami a odpady komunalne będą usuwane przez Wydzierżawiającego a Dzierżawca zostanie obciążony opłatą naliczoną według stawek obowiązujących w Gminie i faktycznej ilości oddanych odpadów.
   4. zapewnić ochronę i sprzątanie wydzierżawianego budynku prosektorium zapewniając zgodność stanu pomieszczeń z obowiązującymi przepisami sanitarno – epidemiologicznymi na własny koszt.

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

/podpis osoby upoważnionej do reprezentacji oferenta

– czytelny lub z pieczątką imienną/

**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia nr 1/2021**

**/pieczątka firmowa oferenta/ /miejscowość dnia /**

# Oświadczenie oferenta

**o wykorzystaniu przedmiotu umowy zgodnie z jego przeznaczeniem**

**na zadanie pod nazwą:**

**„**Wydzierżawienie przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Płońsku, budynku prosektorium przyszpitalnego położonego na terenie Szpitala przy ul. Sienkiewicza 7, o powierzchni 73,30 m2 na okres 12 miesięcy, celem prowadzenia usług prosektoryjnych tj. w szczególności przechowywania zwłok, przygotowania zwłok do sekcji, udostępniania pomieszczeń do sekcji oraz przygotowania zwłok osobom upoważnionym do pochówku**.**,

Oferent oświadcza, że przez cały okres obowiązywania umowy dzierżawy będzie wykorzystywał przedmiot dzierżawy zgodnie z zawartą umową.

…………………………………………

/ czytelny podpis/