*KAN.270.1.2024*

**FORMULARZ OFERTY**

**ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PRZETARGU PISEMNYM NIEOGRANICZONYM NA NAJEM LOKALU UŻYTKOWEGO (BUFET) ZLOKALIZOWANEGO NA PARTERZE W BUDYNKU D W SIEDZIBIE IMDiK PAN UL. PAWIŃSKIEGO 5, 02-106 WARSZAWA**

**Organizator przetargu:**

Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. Mirosława Mossakowskiego Polskiej Akademii Nauk

**Ja / my niżej podpisany / podpisani:**

**...........................................................................................................................................................**

**działając w imieniu i na rzecz**

**.............................................................................................................................................................**

***(nazwa i siedziba Oferenta)***

**REGON: .............................................................................**

**NIP: ......................................................................................**

**Tel. ......................................................................................**

**Strona internetowa ..........................................................**

**e-mail ................................................................................**

Składam/my ofertę na najem lokalu użytkowego z przeznaczeniem na prowadzenie działalności kateringowej z wyłączeniem sprzedaży napojów alkoholowych, zlokalizowanego na parterze w budynku „D” w siedzibie IMDiK PAN ul. Pawińskiego 5, 02-106 Warszawa na działce 6/16 z obrębu 2-03-10 uregulowanej w KW nr WA1M/0050946/7, na zasadach określonych w Ogłoszeniu o przetargu na najem lokalu użytkowego (bufet) zlokalizowanego w budynku  przy ul. Pawińskiego 5, 02-106 Warszawa z dnia 26.06.2024 r. oraz w projekcie Umowy najmu, stanowiącym załącznik do Ogłoszenia.

1. **Oferuję czynsz najmu w wysokości: :……………………zł miesięcznie (słownie: ……………………………………..złotych ). Czynsz zostanie powiększony o podatek VAT zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami.**
2. **Oferuję upust na obiady dla pracowników IMDiK PAN w wysokości ( wartość procentowa): …….% od cen wskazanych w standardowym cenniku.**

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z należytą starannością z Regulaminem przeprowadzania przetargów oraz rokowań na sprzedaż, najem i dzierżawę nieruchomości Instytutu Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. Mirosława Mossakowskiego Polskiej Akademii Nauk oraz zapoznałem/am się z warunkami przetargu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.

2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie znajduje się w stanie likwidacji, ani upadłości, jak również nie istnieją ku temu przesłanki ekonomiczne lub prawne

3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z należytą starannością ze stanem technicznym, faktycznym i prawnym lokalu oraz stan ten akceptuję i nie będę wysuwał/a żadnych roszczeń w przyszłości z tego tytułu.

4. Oświadczam, iż obecnie moja sytuacja finansowa, pozwala na należyte wykonywanie zobowiązań wynikających z przystąpienia do przetargu, nie jestem wpisany do rejestru dłużników niewypłacalnych i nie figuruję jako nierzetelny kredytobiorca w Biurze Informacji Kredytowej,

5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami zawartymi w projekcie Umowy najmu i je akceptuję.

6. Oświadczam, że:

1. nie pozostaję w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa
lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej
do drugiego stopnia z osobami wchodzącymi w skład Komisji Przetargowej,
2. nie jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z osobami wchodzącymi w skład Komisji Przetargowej,
3. nie pozostaję z osobami wchodzącymi w skład Komisji Przetargowej w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności.

7. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. Mirosława Mossakowskiego Polskiej Akademii Nauk z siedzibą w Warszawie ul. A. Pawińskiego 5, 02-106 Warszawa.
2. Moje dane osobowe będą przetwarzane w celu podjęcia działań koniecznych do postępowania przetargowego oraz zawarcia i realizacji umowy, na podstawie art. 6 ust 1 lit. b) i c) Rozporządzeniem 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).

1. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji procesu postępowania przetargowego oraz zawarcia i realizacji umowy.
2. Odbiorcą moich danych osobowych może być notariusz (w przypadku sporządzenia aktu notarialnego) oraz podmioty świadczące obsługę administracyjno-organizacyjną administratora. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom, jeżeli obowiązek taki będzie wynikać z realizacji umowy lub przepisów prawa.
3. Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. Mirosława Mossakowskiego Polskiej Akademii Nauk nie przewiduje przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych w rozumieniu RODO).
4. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy - w przypadku jej zawarcia, a także dodatkowo przez okres przedawnienia roszczeń oraz okres wymagany dla dokumentów finansowo-księgowych w celu wypełnienia obowiązków wynikających z przepisów prawa podatkowego
i rachunkowego, a także przez okres wymagany dla dokumentów archiwalnych.
5. W granicach i na zasadach określonych w RODO1), każdej osobie, której dane przetwarzamy w celach określonych powyżej przysługuje:
6. prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
7. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
8. ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
9. prawo do przenoszenia danych osobowych;
10. prawo do usunięcia danych.
11. Zgodnie z RODO, każdej osobie, której dane przetwarzamy przysługuje prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2 00-145 Warszawa).
12. Oświadczam, że nie zalegam z płatnościami oraz nie jestem i nie byłem dłużnikiem Instytutu Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. Mirosława Mossakowskiego Polskiej Akademii Nauk. Złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia skutkuje niedopuszczeniem oferenta do przetargu.
13. Poniższy numer rachunku bankowego wskazuję jako właściwy do zwrotu wadium
w przypadku gdy zaistnieją podstawy do jego zwrotu w myśl postanowień Regulaminu przeprowadzania przetargów oraz rokowań na sprzedaż, najem i dzierżawę nieruchomości Instytutu Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. Mirosława Mossakowskiego Polskiej Akademii Nauk na rachunek nr……………………………………… w banku ………………………………

10. Wraz z ofertą składam następujące załączniki:

1) …………………………………………………..

2) ………………………………………………….

3) …………………………………………………..

4) ………………………………………………….

 ………………………………………….

czytelny podpis Oferenta