

KAN.270.2.2025

**FORMULARZ  
ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PIERWSZY USTNYM PRZETARGU  
NIEOGRANICZONYM NA NAJEM POMIESZCZENIA BIUROWO -  
LABORATORYJNEGO W BUDYNKU Z PRZY UL. A. 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 **pomieszczenia biurowo - laboratoryjnego w budynku Z** w siedzibie IMDiK PAN, ul. Pawińskiego 5, 02-106 Warszawa na działce 6/16 z obrębu 2-03-10 uregulowanej w KW nr WA1M/00505946/7, na zasadach określonych w Ogłoszeniu o pierwszym ustnym przetargu na najem pomieszczenia laboratoryjnego zlokalizowanego w budynku U oraz pomieszczenia biurowo laboratoryjnego zlokalizowanego w budynku A przy ul. Pawińskiego 5, 02-106 Warszawa nr KAN.270.2.2025 oraz w projekcie Umowy najmu, stanowiącym załącznik do Ogłoszenia.

**OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z należyłą 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).
  - 3) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji procesu postępowania przetargowego oraz zawarcia i realizacji umowy.
  - 4) 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.
  - 5) 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).
  - 6) 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.

8. W granicach i na zasadach określonych w RODO, każdej osobie, której dane przetwarzamy w celach określonych powyżej przysługuje:
- 1) prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii,
  - 2) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
  - 3) ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - 4) prawo do przenoszenia danych osobowych,
  - 5) prawo do usunięcia danych.
9. 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).
10. 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.
11. 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 .....
12. Wraz z ofertą składam następujące załączniki:
- 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....
  - 4) .....

.....  
czytelny podpis Oferenta

