



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Załącznik nr 1 do SIWP

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Oferenta:

Nazwa:

Siedziba:

Numer telefonu firmy :.....

Adres (kontaktowy) poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer NIP Numer REGON

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy.....

.....pod numerem KRS:

Osoba do kontaktu z Oferentem w toku postępowania przetargowego

....., tel. e-mail:

Osoba do kontaktu z Oferentem w toku realizacji umowy:

....., tel. e-mail:

Osoba/osoby upoważnione do podpisania umowy:

....., tel. e-mail:



www.kolejowy.katowice.pl



sekretariat@kolejowy.katowice.pl

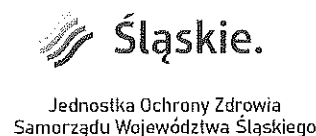


[/askolejowy](https://www.facebook.com/askolejowy)

Al4
H 9.
✓



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Nawiązując do ogłoszonego przetargu na:

**„Wydzierżawienie części powierzchni działki nr 16/16 z przeznaczeniem na działalność związana z prowadzeniem i utrzymaniem parkingu, niekonkurencyjną z działalnością Szpitala”
nr sprawy: ATE/PPN/01/07/2026**

Oferujemy % (słownie:) przychodu z tytułu działalności prowadzonej na terenie przedmiotu dzierżawy.

Oferent akceptuje obowiązek ponoszenia stałego miesięcznego czynszu dzierżawnego w wysokości określonej w SIWP

Oświadczam (-y) że:

- 1) Oświadczamy, że zamówienie będzie wykonywane przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie, zapewniając należyte wykonanie umowy, zgodne z obowiązującymi w tym zakresie
- 2) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Przetargowych i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia.
- 3) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
- 4) Oświadczamy, że akceptujemy zapisy wzoru umowy i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Organizatora.
- 5) Oświadczamy, że w stosunku do Firmy nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości.
- 6) Informujemy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy w zakresie:

(w przypadku nie wypełnienia informacji dotyczącej podwykonawcy Organizator uzna, że Oferent będzie wykonywał całość samodzielnie)

Lp.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy			
1.					
.....(wskazać jaki % stanowi powierzona część zamówienia w stosunku do wartości całego zamówienia)					
2.					
.....(wskazać jaki % stanowi powierzona część zamówienia w stosunku do wartości całego zamówienia)					



[Handwritten signatures and initials]



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65

tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08

NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

- 7) Firma jest mikro*/małym*/średnim*/dużym*przedsiębiorstwem / prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą*/jestem osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej*
Zgodnie z ustawą z dnia 06 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz.U.z 2021r. poz 162)

** Niepotrzebne skreślić*

1. mikroprzedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
 - a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
 - b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;
2. mały przedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
 - a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz
 - b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro
- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą;
3. średni przedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro

- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.

- 8) Aktualny Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego / Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru dostępne są pod adresami :



www.kolejowy.katowice.pl



sekretariat@kolejowy.katowice.pl



[/oskolejowy](https://www.facebook.com/oskolejowy)

[Handwritten signatures and initials]



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

© <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

© <https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx>

(zaznaczyć właściwe)

9. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.

.....
Podpis osoby upoważnionej



www.kolejowy.katowice.pl



sekretariat@kolejowy.katowice.pl



[/oskolejowy](https://www.facebook.com/oskolejowy)

Bożena Pyrska

[Signature]
inspektor

Inspektor
Dział Techniczny i Inwestycji
Okręgowy Szpital Kolejowy
w Katowicach-s.p.z.o.o.
Magdalena Izydorczyk
Nr. Izydorczyk

[Signature]
Agata Salamon-Madej
RADCA PRAWNY

p.o. Dyrektora
Okręgowego Szpitala Kolejowego
w Katowicach-s.p.z.o.o.

[Signature]
Ryszard Janta