Załącznik nr 1

**ZAMAWIAJĄCY:**

Narodowy Fundusz Zdrowia

Pomorski Oddział Wojewódzki

ul. Marynarki Polskiej148

80-865 Gdańsk

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja/my niżej podpisani:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

(pełna nazwa Wynajmującego)

Adres: ……………………………………………………………………………………………………

Kraj: ……………………………………………..………………………………………….……………

REGON: …………………………………..……………………………………………….……………

NIP: ……………………………………………………………………………………………….………

Numer KRS: …………………………………………………………………… (jeżeli dotyczy)

CEiDG: …………………………………………………………………………… (jeżeli dotyczy)

Tel.: …………………………..……………………………………………………………..…….………

Adres skrzynki eDoreczenia/ePUAP: …………………….……………………………………………….……

Adres e-mail: ………………………………………………………..……………………….………

(na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję)

W nawiązaniu do zapytania ofertowego w przedmiocie **najmu powierzchni biurowej na potrzeby Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia na terenie miasta Gdańska,** przedstawiamy niniejszą ofertę:

1. Lokalizacja miejsca najmu na terenie m. Gdańska:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Powierzchnia użytkowa w metrach kwadratowych: …………………………… m2 (łącznie), w tym: …………………………… m2 z przeznaczeniem na Salę Obsługi Klientów.
2. Dostępne kondygnacje:
3. Parter: …..……..……… m2
4. Piętro nr: …… - …..……..……… m2
5. Piętro nr: …… - …..……..……… m2
6. Dystans pieszy (w metrach) pomiędzy oferowaną lokalizacją a najbliższym przystankiem komunikacji miejskiego transportu publicznego (ZTM) oraz SKM lub PKM, stanowiący najkrótszą możliwą trasę pieszą wedle wskazań strony internetowej [www.maps.google.com](http://www.maps.google.com)

* Dystans pieszy od ZTM:……………………………
* Dystans pieszy od SKM/PKP:……………………..

1. Adres najbliższego przystanku miejskiego transportu publicznego (ZTM): (autobus / tramwaj\*)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres najbliższego przystanku SKM lub PKM \*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Możliwość zamieszczenia logo NFZ:

* wewnątrz budynku: TAK/ NIE\*
* na elewacji budynku: TAK/ NIE\*

1. Dostępność dla osób ze szczególnymi potrzebami: budynek od strony technicznej dostępny dla osób z niepełnosprawnościami, bez barier budowlanych (preferowane wejście z poziomu chodnika,   
   w przeciwnym wypadku pochylnie, brak progów), udogodnienia dla osób z obniżoną mobilnością   
   (w podeszłym wieku, kobiet w ciąży i małymi dziećmi): TAK/NIE\*
2. Cena oferty\*\*:
3. Wysokość miesięcznej stawki czynszu netto za 1 metr kwadratowy po uwzględnieniu kosztów adaptacji, wszystkich rabatów i obniżek, w tym uwzględnieniu okresu zwolnienia z czynszu w okresie trwania umowy (5 lat):

…………………………………………………………………………………………………………………………… złotych

1. Wysokość opłaty eksploatacyjnej, tj. pozostałych uśrednionych miesięcznych opłat netto w złotych w przeliczeniu na 1 metr kwadratowy (z wyłączeniem energii elektrycznej rozliczanej według zużycia na podstawie wskazań podlicznika):

…………………………………………………………………………………………………………………………… złotych

1. Dodatkowe informacje – prosimy o wypełnienie poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zagadnienie** | **Zakres informacji** | **Odpowiedź** |
| Standardowe godziny funkcjonowania budynku | Prosimy o podanie standardowych godzin funkcjonowania budynku | ……………………………………………………. |
| Dźwig osobowy (dotyczy przypadku gdy przestrzeń biurowa zlokalizowana na wysokim parterze/ piętrze) | Czy w oferowanym budynku znajduje się dźwig osobowy dostosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w tym z obniżoną mobilnością dostępny w strefie najmu | TAK/ NIE/ nie dotyczy\*  Jeśli dostępny jest więcej niż 1 dźwig proszę podać ilość: …………….. |
| Okres zwolnienia z czynszu w okresie trwania umowy (5 lat) | Prosimy o informację, czy podana w ust. 8 pkt 1) wysokość miesięcznej stawki czynszu netto za 1 metr kwadratowy uwzględnia rabat/ obniżkę z tytułu okresu zwolnienia z czynszu. | TAK/NIE\*  Proszę podać ilość miesięcy: ………..  Inne informacje: …………………………..  ……………………………………………………..  …………………………………………………….. |
| Miejski transport publiczny | Prosimy o informacje na temat dostępnych w okolicy budynku środkach publicznego transportu miejskiego | Autobus:  ……………………… (linia nr)  Tramwaj:  ……………………… (linia nr) |
| PKP/SKM, PKS | Prosimy o informację na temat odległości od dworca PKP, PKS - dystans pieszy (w metrach) pomiędzy oferowaną lokalizacją a dworcem, stanowiący najkrótszą możliwą trasę pieszą wedle wskazań strony internetowej [www.maps.google.com](http://www.maps.google.com) | PKP/SKM - …………………………… m  PKS - ………………………………….. m |
| Miejsca parkingowe w sąsiedztwie nieruchomości | Prosimy o informację, czy w bezpośrednim sąsiedztwie budynku znajdują się parkingi dla samochodów osobowych oraz informację, czy są one płatne czy bezpłatne, w tym dla osób niepełnosprawnych | Ogólnodostępne:  płatne/darmowe\*  W jakiej odległości od lokalizacji:  …… m  Dla osób niepełnosprawnych:  W jakiej odległości od lokalizacji:  …… m |
| Data dostępności powierzchni najmu | Prosimy o podanie: 1) daty - terminu dostępności powierzchni, o której mowa w ust. 2 niniejszego formularza ofertowego, 2) czasu potrzebnego na przygotowanie ww. powierzchni do użytku zgodnie z warunkami zapytania ofertowego (ilość dni) | 1. ……………………………………….. 2. ……………………………………….   ……………………………………………………  …………………………………………………… |
| Rozliczenie kosztów | Prosimy o wskazanie mediów rozliczanych wg wskazań licznika na podstawie rzeczywistego zużycia przez Zamawiającego | …………………………………………………….  …………………………………………………….  ……………………………………………………. |
| Ogrzewanie, chłodzenie | Prosimy o wskazanie, w jaki sposób są ogrzewane pomieszczenia, zasady działania systemu klimatyzacji | …………………………………………………….  …………………………………………………….  ……………………………………………………. |
| Okna | Prosimy o wskazanie, czy istnieje możliwość otwarcia okien we wszystkich oferowanych pomieszczeniach biurowych | TAK/ NIE\*  Inne informacje: …………………………..  …………………………………………………….. |

\*Niewłaściwe skreślić

\*\*Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich (PLN), z dokładnością **do drugiego miejsca po przecinku.**

1. **OŚWIADCZAMY, że** zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i akceptujemy w całości postanowienia w nim zawarte.
2. **OŚWIADCZAMY**, że oferowany przez nas lokal spełnia wszystkie wymogi określone w zapytaniu ofertowym i zobowiązujemy się zrealizować zamówienie zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zapytania ofertowego.
3. **OŚWIADCZAMY**, że zapewniamy miejsce parkingowe dla osób z niepełnosprawnościami.
4. **OŚWIADCZAMY,** że **nie podlegamy wykluczeniu** z postępowania na postawie art. 1 pkt 3 w zw.   
   z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2024 poz. 507).
5. **OŚWIADCZAMY**, że wyrażamy zgodę na przeprowadzenie wizji lokalnej w trakcie procesu weryfikacji ofert z udziałem Zamawiającego.
6. **OŚWIADCZAMY**, że wyrażamy zgodę na przeprowadzenie negocjacji w przedmiocie treści oferty, w szczególności ceny, projektu umowy oraz w zakresie nieobjętym ich treścią.
7. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną RODO oraz dopełniliśmy obowiązków wynikających z RODO.[1]

[1] rozporządzenie 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 (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. URz. UE L 119 z 04.05.2016 r. str. 1)

1. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[2]

[2] W przypadku, gdy Wynajmujący nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia Wynajmujący nie składa, tj. **należy wykreślić treść oświadczenia.**

Załącznikami do oferty są:

1. Projekt umowy proponowanej przez Wynajmującego.
2. Plan proponowanej powierzchni wraz z widocznymi pomiarami w m2 i opisem pomieszczeń.
3. 3 – 5 szt. zdjęć poglądowych oferowanej lokalizacji
4. ...............................................................................................................................................

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

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnione do reprezentowania Oferenta*