

**Załącznik Nr 4 do Regulaminu pisemnego przetargu nieograniczonego wyboru dzierżawców:**

**Zadanie I -** na czas oznaczony 10 lat zespołu pomieszczeń parterowego pawilonu zachodniego, o łącznej powierzchni użytkowej 302,15 m<sup>2</sup> Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu przy Alei Legionów 10, 41-902 Bytom, na działalność handlowo – usługową”

**Zadanie II -** na czas do lat 3 dla lokalu użytkowego zlokalizowanego na parterze budynku głównego A2 o łącznej powierzchni użytkowej 16,30 m<sup>2</sup> na działalność handlowo – usługową”

**Zadanie III -** na czas do lat 3 dla lokalu użytkowego zlokalizowanego na parterze budynku głównego A2 o łącznej powierzchni użytkowej 18,20 m<sup>2</sup> na działalność handlowo – usługową”

**Zadanie IV -** na czas do lat 3 dla lokalu użytkowego zlokalizowanego na parterze budynku głównego A2 o łącznej powierzchni użytkowej 21,00 m<sup>2</sup> na działalność handlowo – usługową”

**Zadanie V -** na czas nieoznaczony powierzchni użytkowej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu z wyłączeniem budynku A2 dla potrzeb automatów do sprzedaży napojów lub przekąsek o jed.powierzchni użytkowej do 1,50m<sup>2</sup>/automat.

- Wzór oświadczenia Oferenta.

**Załącznik Nr 2 do oferty.**

(pieczęć Oferenta)

**OŚWIADCZENIE**

**Oferenta ubiegającego się o dzierżawę zespołu pomieszczeń / lokalu użytkowego/powierzchni użytkowej na cele handlowo-usługowe.**

Przystępując do postępowania przetargowego na dzierżawę zespołu pomieszczeń / lokalu użytkowego/powierzchni użytkowej\* nr .... o powierzchni ..... m<sup>2</sup> zlokalizowanego na parterze budynku głównego A2 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu na warunkach określonych w *Regulaminie* postępowania, który stanowi załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 15/2015 Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu

reprezentując firmę (pełna nazwa firmy) .....

oświadczam, że spełniam poniższe warunki:

1. Prowadzę działalność gospodarczą w zakresie objętym dzierżawą.
2. Nie zalegam z opłacaniem podatków oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.
3. Dysponuję właściwym potencjałem techniczno – organizacyjnym zapewniającym realizację wymogów określonych w *Regulaminie pisemnego przetargu nieograniczonego wyboru dzierżawców* :

**Zadanie I -** na czas oznaczony 10 lat zespołu pomieszczeń parterowego pawilonu zachodniego, o łącznej powierzchni użytkowej 302,15 m<sup>2</sup> Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu przy Alei Legionów 10, 41-902 Bytom, na działalność handlowo – usługową”

**Zadanie II -** na czas do lat 3 dla lokalu użytkowego zlokalizowanego na parterze budynku głównego A2 o łącznej powierzchni użytkowej 16,30 m<sup>2</sup> na działalność handlowo – usługową”

**Zadanie III -** na czas do lat 3 dla lokalu użytkowego zlokalizowanego na parterze budynku głównego A2 o łącznej powierzchni użytkowej 18,20 m<sup>2</sup> na działalność handlowo – usługową”

**Zadanie IV -** na czas do lat 3 dla lokalu użytkowego zlokalizowanego na parterze budynku głównego A2 o łącznej powierzchni użytkowej 21,00 m<sup>2</sup> na działalność handlowo – usługową”

**Zadanie V -** na czas nieoznaczony powierzchni użytkowej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu z wyłączeniem budynku A2 dla potrzeb automatów do sprzedaży napojów lub przekąsek o jednostkowej powierzchni użytkowej do 1,50m<sup>2</sup>/automat., który stanowi integralny załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 15/2015 Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu oraz, że:

4. Zapoznałem się ze wszystkimi warunkami ww. Regulaminu i akceptuję je bez zastrzeżeń.
5. Akceptuję projekt umowy dzierżawy lokalu użytkowego (zał. nr 2 do Regulaminu) bez uwag.

.....  
data, podpis, pieczęć Oferenta

\*niepotrzebne skreślić