*KAN.270.3.2024*

**FORMULARZ**

**ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PIERWSZY USTNYM PRZETARGU NIEOGRANICZONYM NA NAJEM GARAŻU ZLOKALIZOWANEGO W KOMPLEKSIE BUDYNKÓW G IMDiK PAN 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 **garażu zlokalizowanego w kompleksie budynków G** 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 pierwszym ustnym przetargu na najem garażu zlokalizowanego w kompleksie budynków G IMDiK PAN, przy ul. Pawińskiego 5, 02-106 Warszawa nr KAN.270.3.2024 oraz w projekcie Umowy Najmu, stanowiącym załącznik do Ogłoszenia.

**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).
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.
7. W granicach i na zasadach określonych w RODO każdej osobie, której dane przetwarzamy w celach określonych powyżej przysługuje:
8. prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii,
9. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
10. ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
11. prawo do przenoszenia danych osobowych,
12. prawo do usunięcia danych.
13. 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).
14. 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.
15. 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