

KLINIKA
ZA INFektivNE
BOLESTI



UNIVERSITY
HOSPITAL FOR
INFECTIOUS DISEASES

ZAGREB, Mirogojska c. 8, Hrvatska / Croatia "DR. FRAN MIHALJEVIĆ" ZAGREB, Mirogojska c. 8, Hrvatska / Croatia
t.: (01) 2826222, f.: (01) 4678235 od since t.: +385 1 2826222, f.: +385 1 4678235
bfm@bfm.hr www.bfm.hr 1893 bfm@bfm.hr www.bfm.hr

PODACI O PONUDITELJU

Naziv pravne osobe

(ili) Naziv obrta

(ili) Ime i prezime fizičke osobe

OIB

Prebivalište/sjedište

Broj telefona/mobitela

E-mail adresa

IBAN i banka

PONUĐA ZA ZAKUP POSLOVNOG PROSTORA

Temeljem Javnog poziva za podnošenje ponuda za zakup poslovnih prostora _____ (broj javnog poziva) od _____ (datum) objavljenog od strane Klinike za infektivne bolesti „Dr. Fran Mihaljević“ podnosim ponudu za zakup:

PODACI O POSLOVNOM PROSTORU

Oznaka

II. Paviljon

Adresa

Mirogojska 8, Zagreb

Površina

Restoran = 121,60 m²

Kuhinja = 30,52 m²

Pomoćne prostorije = 12,40 m²

SVEUKUPNO=164,52 m²

Za zakup poslovnog prostora nudim mjesečnu zakupninu (bez PDV-a) u sljedećem iznosu:
_____ eura.

Izjavljujem da sam upoznat/a sa stanjem i opremljenošću poslovnog prostora te s objavljenim uvjetima iz Javnog poziva.

(mjesto i datum)

(potpis i pečat)

KLINIKA
ZA INFEKTIVNE
BOLESTI



UNIVERSITY
HOSPITAL FOR
INFECTIOUS DISEASES

ZAGREB, Mirogojska c. 8, Hrvatska / Croatia "DR. FRAN MIHALJEVIĆ" ZAGREB, Mirogojska c. 8, Hrvatska / Croatia
t.: (01) 2826222, f.: (01) 4678235 t.: +385 1 2826222, f.: +385 1 4678235
bfm@bfm.hr www.bfm.hr od since 1893 bfm@bfm.hr www.bfm.hr

Ponuda mora sadržavati najmanje:

1. Iznos ponuđene mjesečne zakupnine
2. Preslika osobne iskaznice (fizičke osobe koje imaju registrirani obrt ili obavljaju samostalnu profesionalnu djelatnost)
3. Dokaz o registraciji djelatnosti (izvadak iz sudskog registra) ne starijeg od 3 (tri) mjeseca na dan otvaranja ponuda
4. Original ili ovjerena preslika BON 2 obrasca, ne stariji od 30 (trideset) dana
5. Potvrdu nadležne porezne uprave o nepostojanju duga prema državi ne stariju od 30 (trideset) dana
6. Potvrdu o nekažnjavanju za odgovornu osobu ponuditelja ne stariju od 30 (trideset) dana
7. Reference o dosadašnjem obavljanju ugostiteljske djelatnosti
8. Dokaz o izvršenoj uplati - Jamstvo za ozbiljnost ponude u iznosu početnog iznosa zakupnine s PDV-om (2.500,00 EUR)
9. Opciju ponude od najmanje 60 (šezdeset) dana
10. *Potvrda kojom se dokazuje pravo prvenstva iz natječaja te status branitelja, i ostala dokumentacija propisana zakonom izdana od Ministarstva obrane, odnosno Ministarstva unutarnjih poslova, ne starija od 3 mjeseca na dan otvaranja ponuda.
11. *Dokaz o srodstvu (rodni list ili druga potvrda nadležnog tijela, u izvorniku ili preslici).
12. *potvrda nadležnog ministarstva o statusu socijalno-radne zadruge, ne starija od 3 mjeseca na dan otvaranja ponuda.
13. *Izjava da ne traje zakup drugog poslovnog prostora ovjerena kod javnog bilježnika.*

*ukoliko se osoba poziva na pravo prvenstva pri sklapanju ugovora o zakupu poslovnog prostora sukladno članku 132. Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji (Narodne novine, broj 121/17), ukoliko ispunjavaju uvijete iz natječaja i prihvate najviši ponuđeni iznos zakupnine (uz obvezno dostavljanje odgovarajućih dokumenata s kojima dokazuju ta prava).

NAPOMENA: Ponuda sa svim priložima mora biti uvezana i numerirana