**Załącznik nr 1**

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W ROKOWANIACH**

**Po drugim przetargu ustnym nieograniczonym na sprzedaż nieruchomości.**

##### WŁAŚCICIEL NIERUCHOMOŚCI:

Szpital Na Wyspie Sp. z o.o., ul. Pszenna 2, 68-200 Żary

**PRZEDMIOT ROKOWAŃ:**

Nieruchomość zabudowana stanowiąca budynek byłego oddziału chirurgii wraz z portiernią, infrastrukturą techniczną i komunalną, oraz działką gruntu, oznaczonej działką nr 80/4 o powierzchni 2268 m2, położonej w obrębie 3 miasta Żary przy ulicy Bohaterów Getta 15, jednostka ewidencyjna 081102\_1Żary.

**UCZESTNIK ROKOWAŃ:**

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

*(imiona i nazwisko lub nazwa firmy)*

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

*(adres)*

…………….………………………………..

*(nr i seria dowodu tożsamości)*

………..………….…………………………

*(PESEL)*

……………...………………………………

*(NIP)*

………………………………………………

*(telefon kontaktowy)*

|  |
| --- |
| **Dane rejestrowe**:  wpisana/y do rejestru przez Sąd Rejonowy ………………….. Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem **KRS** ……………………………….. **\***  / wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej |

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z warunkami rokowań i przyjmuję je bez zastrzeżeń,
2. zapoznałem/am się i akceptuję stan techniczny a także prawny nieruchomości,
3. znana jest mi odpowiedzialność karna / z art. 297 kk/ za zeznanie nieprawdy i zatajenie prawdy w powyższym oświadczeniu,

TAK/NIE \* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb przeprowadzenia rokowań

W przypadku zamknięcia, odwołania, unieważnienia lub zakończenia przetargu z wynikiem negatywnym proszę o zwrot zaliczki na konto:

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

Żary, dnia …………… 2019 r. …………………….…………………..

*(podpis)*

W załączeniu \*:

1. dowód wniesienia zaliczki

3. zaświadczenia o wpisie do właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji działalności gospodarczej\*,

4. zgodna współmałżonka na nabycie nieruchomości /kopia dokumentu potwierdzającego rozdzielność

majątkowa\*,

5. pełnomocnictwo udzielone w formie aktu notarialnego,

6. Inne:……………………………………………………..

\* niepotrzebne skreślić