

.....
pieczęć Oferenta

FORMULARZ OFERTOWY
„PRZETARG NA NAJEM POMIESZCZEŃ MIESZCZĄCYCH SIĘ W BUDYNKU
PRZYCHODNI BRACKIEJ KNURÓW
W KNUROWIE
PRZY UL. DWORCOWEJ 3 Z PRZEZNACZENIEM NA PROWADZENIE SKLEPU
MEDYCZNEGO”

W odpowiedzi na ogłoszenie o wszczęciu postępowania w trybie przetargu pt.: „PRZETARG NA NAJEM POMIESZCZEŃ MIESZCZĄCYCH SIĘ W BUDYNKU PRZYCHODNI BRACKIEJ KNURÓW W KNUROWIE PRZY UL. DWORCOWEJ 3 Z PRZEZNACZENIEM NA PROWADZENIE SKLEPU MEDYCZNEGO” składamy niniejszą ofertę:

OFERENT:

.....
nazwa / firma/, adres, nr tel., faksu

NIP **REGON** **KRS**

1. Oferowana przez nas cena za 1m² powierzchni wynosi netto PLN

słownie: PLN

w tym:

+% stawki VAT (tj. PLN) = PLN brutto.

Jednocześnie oświadczamy, że naliczona przez nas stawka VAT jest zgodna z obowiązującymi przepisami

2. Umowa najmu zawarta na czas oznaczony wynoszący lat 10.

3. Termin płatności: zgodnie z Rozdziałem VI ust. 4 Warunków.

4. Oświadczamy, że:

- a) zapoznaliśmy się z Warunkami Przetargu wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- b) uzyskaliśmy od Wynajmującego wszystkie informacje konieczne do prawidłowego sporządzenia oferty,
- c) Istotne Postanowienia Umowy stanowiące załącznik nr 3 do Warunków Przetargu zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się (w przypadku dokonania wyboru naszej oferty) do podpisania umowy w takim brzmieniu – z uwzględnieniem warunków naszej oferty – w miejscu i terminie wyznaczonym przez Wynajmującego.

5. Osoba/osobami do kontaktów z wynajmującym jest/są:

tel. kontaktowy, e-mail

A

A

Oferta powinna zostać trwale spięta, zawierać spis treści oraz wykaz załączonej dokumentacji.

OŚWIADCZENIA OFERENTA:

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami przetargu pt. „PRZETARG NA NAJEM POMIESZCZEŃ MIESZCZĄCYCH SIĘ W BUDYNKU PRZYCHODNI BRACKIEJ KNURÓW W KNUROWIE PRZY UL. DWORCOWEJ 3 Z PRZEZNACZENIEM NA PROWADZENIE SKLEPU MEDYCZNEGO" oraz warunkami przyszłej umowy i warunki te przyjmuję bez zastrzeżeń.
- Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagane warunki przetargu.
- Zobowiązuję się do prowadzenia najmowanych pomieszczeniach wyłącznie działalności sklepu medycznego zgodnie z niniejszą ofertą oraz do terminowego regulowania należności z tytułu wymaganych opłat.

Pieczęć Oferenta, podpis osoby upoważnionej, data:

.....