

Data.....

.....
pieczęć wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

**do przetargu ofertowego na wynajem lokalu użytkowego
z przeznaczeniem na archiwum w szpitalu przy ul. Szwajcarskiej 3**

WYKONAWCA:.....
(nazwa wykonawcy/firmy składającej ofertę)

ADRES:.....
(podać dokładny adres wykonawcy/firmy)

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż powyżej):.....

TEL./FAX:.....
(podać dokładny adres do korespondencji jeżeli jest inny niż powyżej)

adres e-mail wykonawcy:.....
(podać dokładne numery telefonu oraz numer faxu do wykonawcy/firmy, pod które zamawiający będzie kierował korespondencje)

NIP:.....
(dla korespondencji dotyczącej nmiętszego postępowania)

REGON:.....

Zakres prowadzonej działalności.....

1. Proponowana stawka za 1 m² wynajmowanej powierzchni

cena (bez VAT) 23 % VAT cena (z VAT)

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami przetargu oraz warunkami przysiętej umowy i warunki te przyjmuję bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagane warunki przetargu.
3. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności zgodnie z niniejszą ofertą oraz do terminowego regulowania należności z tytułu wymaganych opłat.

.....
Podpis osoby upoważnionej
(zgodnie z aktem rejestracyjnym)