

Data.....

.....
pieczęć wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

**do przetargu ofertowego na wynajem powierzchni szpitalnej
z przeznaczeniem na sprzedaż detaliczną w holu łącznika „F” w szpitalu przy ul. Szwajcarskiej 3 w Poznaniu**

WYKONAWCA:.....
(nazwa wykonawcy/firmy składającej ofertę)
ADRES:.....
(podać dokładny adres wykonawcy/firmy)
ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż powyżej):.....
(podać dokładny adres do korespondencji jeżeli jest inny niż powyżej)
TEL./FAX......
(podać dokładne numery telefonu oraz numer faxu do wykonawcy/firmy, pod które zamawiający będzie kierował korespondencję)
adres e-mail wykonawcy:.....
(dla korespondencji dotyczącej niniejszego postępowania)
NIP:.....**REGON:**.....

Zakres prowadzonej działalności

1. Proponowana miesięczna stawka za 1 m² wynajmowanej powierzchni

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

2.Oferta handlowa

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami przetargu oraz warunkami przyszłej 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)