

Data.....

pieczęć wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

do przetargu ofertowego na wynajem powierzchni użytkowej Szpitala z przeznaczeniem na prowadzenie płatnego parkingu ogólnodostępnego w Poznaniu przy ulicy Szwajcarskiej 3 wraz z postawieniem punktów ładowania pojazdów.

WYKONAWCA:.....

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

ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż powyżej):..... (podać dokładny adres wykonawcy/firmy)

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 korespondencję)

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

REGON:.....
Zakres prowadzonej działalności

1. Czynsz dzierżawy składający się z n/w części:

1. Proponowana stawka za 1 m² wynajmowanej powierzchni
cena (bez VAT) **23 % VAT** **cena** (z VAT)

2. Kwota będąca odpowiednikiem% **przychodów netto Dzierżawcy z tytułu pobieranej opłaty za godziny postojowe oraz abonament. Do kwoty tej zostanie doliczony należny podatek 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)