

FORMULARZ OFERTY
DAG.2303.1.23

I. NAZWA I ADRES OFERENTA

.....
.....
.....

W związku z ogłoszonym konkursem ofert **DAG.2303.1.23** na wynajem powierzchni użytkowej oferuję następującą cenę za wynajem powierzchni 4 m² z przeznaczeniem na działalność gospodarczą w zakresie prowadzenia automaty samosprzedające:zł netto miesięcznie. *

słownie:/100 złotych netto miesięcznie.

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem konkursu ofert, spełniam wszystkie wymogi w nich zawarte i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że znany jest mi stan techniczny powierzchni użytkowej na którą składam powyższą ofertę i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Przyjmuję wzór umowy bez zastrzeżeń i w przypadku wygrania konkursu ofert deklaruję gotowość podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Szpital.
4. Proszę o przeksięgowanie kwoty wadium wpłaconego do niniejszego konkursu ofert na poczet zaoferowanej wartości czynszu za najem powierzchni.
5. Oświadczam, że uznaję prawo Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju do unieważnienia niniejszego konkursu ofert bez podania przyczyny.
7. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
8. Do kontaktu z naszą firmą upoważniam/y

tel. fax.

*proponowana cena musi być równa lub wyższa niż kwota 800,00 zł netto /m² miesięcznie

.....
pieczętka o podpis Oferenta

.....
miejsowość, dnia

.....
Sziemiaszko
Inspektor

Z-CA DYREKTORA
d.s. Techniczno-Eksploatacyjnych
mgr inż. Kamil Mzyk