

.....
pieczęć wykonawcy

.....
miejsowość, data

FORMULARZ OFERTOWY

Do przetargu na *najem lokalu użytkowego – gabinet przeznaczony na prowadzenie doradztwa, konsultacji, pobieraniu miar i dobór indywidualnego zapotrzebowania ortopedycznego*

WYKONAWCA.....

(nazwa wykonawcy / firmy składającej ofertę)

ADRES

(podać dokładny adres wykonawcy / firmy)

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

.....

TEL.FAX

Adres e-mail wykonawcy:.....

NIP: **REGON:**.....

Załącznik: aktualny KRS/ aktualny odpis Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

1. Proponowana stawka czynszu miesięcznego za wynajem pomieszczenia:

Cena czynszu miesięcznego:zł brutto

(słownie:zł brutto)

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.

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