

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. DANE WYNAJMUJĄCEGO**

Szpital Powiatowy w Zawierciu  
Ul. Miodowa 14  
42-400 Zawiercie\

**2. DANE OFERENTA:**

Nazwa firmy lub imię i nazwisko .....

Adres: .....

Nr tel/faxu: .....

NIP .....

REGON .....

Osoba upoważniona do kontaktów z Organizatorem przetargu (imię i nazwisko, tel.):

.....

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu na zawarcie umowy najmu **części powierzchni Szpitala Powiatowego w Zawierciu przy ul. Piłsudskiego 80, z przeznaczeniem na działalność handlowo-gastronomiczną lub usługi** oferuję opłatę miesięczną za czynsz:

..... zł netto

(słownie .....) )

..... podatek VAT w wysokości ..... %

..... PLN brutto

(słownie .....) )

**3. Zobowiązuję się do ponoszenia dodatkowych kosztów za:**

- a) energię elektryczną – ryczałt
- b) ogrzewanie (CO) – ryczałt
- c) wodę i kanalizacja – ryczałt
- d) opłata za dostawę wody - ryczałt

**4. Zobowiązuję się do zawarcia indywidualnie umowy na wywóz odpadów powstałych z prowadzenia działalności oraz do przedłożenia tej umowy Wynajmującemu w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy najmu.**

Miejsce na pojemniki na odpady będzie liczone za 1m<sup>2</sup> – cena będzie zgodna ze stawką czynszu.

**5. Oferowany termin rozpoczęcia działalności:** .....

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem przetargu oraz szczegółowymi warunkami najmu określonymi we wzorze umowy i akceptuję je bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję się w przypadku wygrania przetargu do podpisania umowy na warunkach ze stawką najmu jaką określiłem w ofercie.

Wyrażam zgodę na poniesienie kosztów na części wspólnej, proporcjonalnie do najmowanej powierzchni.

.....

/czytelny podpis Oferenta/