

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 handlową, 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 kanalizację – ryczałt
- d) opłata za dostawę wody - ryczałt
- e) korzystanie z części wspólnej

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 1m² – 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.

.....
/czytelny podpis Oferenta/