

FORMULARZ OFERTOWY
na najem powierzchni
PAKIET II

Ja niżej podpisany oświadczam, że jest mi znana pełna treść ogłoszenia dotyczącego najmu powierzchni (łącznie 7,00 m²) w jednostkach Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie przy ul. Unii Lubelskiej 1 w Szczecinie i przy ul. Siedleckiej 2 w Policach z przeznaczeniem na ustawienie automatów samosprzedających.

W związku z powyższym składam ofertę o treści następującej:

1. Dane oferenta:

- a. Nazwa firmy.....
- b. Adres.....
- c. Nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu:
.....
.....
- d. REGON:
- e. NIP:
- f. Telefon:
- g. e-mail:
- h. wskazanie osób uprawnionych do reprezentowania oferenta (jeżeli prawo do reprezentacji nie wynika z dokumentów zawartych w ofercie, należy przedstawić odpowiednie pełnomocnictwo):
.....
.....

2. Oferta cenowa

- a)** Miesięczna kwota czynszu za wynajem powierzchni wynosi -zł netto/1m²;zł brutto/1m².
słownie (..... zł brutto), stawka podatku VAT%.
- b)** Łączna wartość czynszuzł netto/7m²;zł brutto/7m².
słownie (..... zł brutto), stawka podatku VAT%.

3. Oświadczam, iż firma posiada aktualny wpis do CEiDG oraz wszelkie wymagane zgody i pozwolenia do prowadzenia działalności będącej obiektem umowy.

4. Oświadczam, iż akceptuję treść projektu umowy dołączonej do ogłoszenia oraz w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach przewidzianych w projekcie.

.....
podpis składającego ofertę