

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko lub nazwa firmy

.....
adres zamieszkania bądź siedziby

.....
seria i nr dowodu osobistego lub nr NIP

.....
telefon kontaktowy

.....
e-mail

FORMULARZ OFERTOWY

Składam ofertę na dzierżawę powierzchni (4 metry²) pod działalność automatu paczkowego w budynku SP ZOZ w Hajnówce (blok B, poziom -1) za kwotę zł netto plus należny podatek VAT (23%)
(słownie – netto) – zł brutto

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:

1. Zapoznałam/łem się z warunkami postępowania przetargowego określonego w ogłoszeniu o przetargu publicznym na dzierżawę powierzchni z przeznaczeniem na automat paczkowy (o łącznej powierzchni około 4 m²), stanowiących własność SPZOZ w Hajnówce i akceptuję je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy dzierżawy w terminie i miejscu wskazanym przez SP ZOZ w Hajnówce, nie dłuższym niż 7 dni od dnia wyboru mojej oferty.

.....
podpis Oferenta