

.....
Nazwa oferenta, adres (pieczęć)**FORMULARZ OFERTOWY****Do SPZOZ w Sulejówku
05-070 Sulejówek ul. Idzikowskiego 7B****Sprawa nr: SPZOZ//2022**

a) firma:

b) REGON: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NIP: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

c) kod, miejscowość, województwo, powiat:

- , , ,

d) ulica, nr domu, nr lokalu:

e) internet: http:// pl ; e-mail:@..... - wpisać gdy oferent posiada

f) numer kier. tel. faks

Osoba do kontaktów tel.

1. Odpowiadając na Ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na najem pomieszczeń należących do SPZOZ w Sulejówku przy ul. Idzikowskiego 7B z przeznaczeniem na aptekę ogólnodostępną oferujemy:

1) za najem pomieszczeń miesięczną kwotę:zł netto (słownie:z.) plus% podatku VAT, tj.zł (słownie:zł) tj.zł (słownie:zł) brutto (słownie:zł brutto), zgodnie z ceną jednostkową określoną za 1 m² poniżej:

A	B	C	D	E	F= D x E	G	H= F x G	I= F + H
Lp.	Artykuł ,opis	JM	Ilość m ²	Cena jedn. netto za m ²	wartość netto	% VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
1	Czynsz miesięczny za najem pomieszczeń pod aptekę	m ²	105,50					

Słownie wartość brutto:

2) łączny czas najmu: (słownie:) miesięcy

2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności zawarte w projekcie umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do Informatora Przetargowego.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Ogłoszeniem, Informatorem Przetargowym oraz z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do Informatora Przetargowego, przyjmujemy określone w nich warunki i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

3. Oferta zawieraponumerowanych stron.

4. W skład oferty wchodzi następujące dokumenty:

.....

....., dnia

.....
(uprawniony przedstawiciel Oferenta)