*załącznik nr 1.
do Ogłoszenia o Konkursie na Poddzierżawienie lokali i powierzchni użytkowych*

**Formularz ofertowy**

oferta na poddzierżawę lokalu użytkowego/powierzchni użytkowej\* do
konkursu nr PCZ/DT/1/2018

**Dane oferenta**

1. **imię i nazwisko/nazwa firmy ………………………………………………………………..**
2. **adres siedziba oferenta ………………………………………………………………………**
3. **NIP ……………………………………………………………………………………………**
4. **PESEL ………………………………………………………………………………………..**
5. **REGON**
6. **Adres do korespondencji**
7. **Wskazanie kontaktu telefoniczne/poczty elektronicznej**

**1.** Odpowiadając na Ogłoszenie z dnia …… r., zgłaszam ofertę na poddzierżawienie lokalu użytkowego/powierzchni użytkowej\* o powierzchni ……………. m2' zlokalizowanego……………………………………. w Poddębickim Centrum Zdrowia Spółce z o.o. z siedzibą w Poddębicach przy ul. Mickiewicza nr 16.

**2. Oferta cenowa ………….**brutto zł za 1 m2 powierzchni użytkowej (słownie złotych ………………………………………………………., netto ……….. zł (słownie …………………………………………………………).

1. Przeznaczenie lokalu ………………………………………………….......................................
2. Do oferty załączam wymagane dokumenty:
3. ………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………
5. ………………………………………………………………………………………………
6. ………………………………………………………………………………………………

*miejscowość, data, podpis oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta*

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałam/em się z zasadami i warunkami konkursu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Zapoznałam/em się ze stanem technicznym pomieszczeń oraz projektem umowy poddzierżawy i je akceptuję.
3. W przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Poddzierżawiającego.
4. Przyjęłam/em do wiadomości to, że brak któregokolwiek z wymaganych dokumentów lub niewłaściwe wypełnienie formularza oferty (m.in. niepodanie ceny, niepodpisanie oferty) skutkuje odrzuceniem oferty!

*miejscowość, data, podpis oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta*

\***niepotrzebne skreślić**