

Formularz ofertowy

**oferta na poddzierżawę lokalu użytkowego/powierzchni użytkowej* do
konkursu nr PCZ/DT/1/2019**

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)). W przypadku korzystania z gabinetu przez więcej niż jeden podmiot, miesięczny czynsz zostanie podzielony przez liczbę podmiotów korzystających z gabinetu.

1. Przeznaczenie lokalu
.....

2. Do oferty załączam wymagane dokumenty:

1)

- 2)
- 3)
- 4)

miejsowość, 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!

miejsowość, data, podpis oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta

***niepotrzebne skreślić**

Wiceprezes Zarządu
Lek. med. Urszula Murjańska

