

oznaczenie sprawy:

FORMULARZ CENOWO-OFERTOWY
SP ZOZ MSWiA w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego

1. DANE OFERENTA:

a) Pełna nazwa firmy:

.....
.....

b) Siedziba firmy (województwo, powiat, kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

.....
.....

c) NIP.....

d) REGON.....

e) Nr telefonu

f) Nr faksu.....

g) Strona internetowa.....

h) e-mail.....

i) Wysokość kapitału zakładowego (jeśli dotyczy).....

j) Wysokość kapitału wpłaconego (jeśli dotyczy).....

k) Zarejestrowana /wpisana w
pod numerem

l) Osoba upoważniona do reprezentowania firmy

.....

2. Składam ofertę na wynajem pomieszczeń..... w budynku Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. Prof. Ludwika Bierkowskiego przy ulicy Dojazd 34 (60-631) o łącznej powierzchni..... z przeznaczeniem na prowadzenie działalności.....

3. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem przetargu i przyjmuję warunki regulaminu bez zastrzeżeń.

4. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty i podpisania umowy, zobowiązuję się do przedstawienia w terminie 30 dni od dnia podpisania umowy przedłożyć zakładowi

Witko

wszelkie zezwolenia na prowadzeniena terenie
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw
Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. Prof. Ludwika Bierkowskiego.

5. Proponowana stawka czynszu za:

1m² netto wynajmowanej powierzchni wynosi:

Miesięczna wartość czynszu netto:

Miesięczna wartość czynszu brutto:

6. Inne dokumenty złożone wraz z ofertą:

-
-
-
-
-

.....

Podpis osoby upoważnionej

Wzł