

oznaczenie sprawy: DEI/1/N/2021

FORMULARZ CENOWO-OFFERTOWY
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 o łącznej powierzchni 106,16 m², usytuowane w budynku Polikliniki Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego w Poznaniu”.

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 ubezpieczenia OC od skutków prowadzenia działalności.

5. Proponowana stawka czynszu za 1m² netto wynajmowanej powierzchni (minimalna stawka czynszu za 1m² netto wynajmowanej powierzchni wynosi 67 zł netto/m²):
.....zł netto

.....
Podpis osoby upoważnionej

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI
w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego

dr n. med. Witold Pstrąg-Bieleński