

Załącznik nr 1 do ogłoszenia przetargu  
prowadzonego w trybie art. 70 701-705 Kodeksu Cywilnego  
na najem powierzchni  
na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu  
im. prof. Ludwika Bierkowskiego.

oznaczenie sprawy: DEI/2/N/2022

**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 .....

L. Osoba upoważniona do reprezentowania firmy .....

2. Składam ofertę na najem powierzchni ok 5 m<sup>2</sup> pod automaty vendingowe ( 4 szt.) w budynku 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 miesięcznego za powierzchnie pod 1 automat ( minimalna stawka czynszu za powierzchnie pod 1 automat wynosi 630,00 zł netto/szt):  
.....zł netto

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

dr. m. med. Waldemar Pińkowski  
Podpis osoby upoważnionej