

oznaczenie sprawy: DEI.221.1.1.2025.ML

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 najem powierzchni 5 m² pod automaty vendingowe (3 szt.)w budynku Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego w Poznaniu”.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami przetargu i przyjmuję warunki przetargu 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 1 m² nett wynajmowanej powierzchni (minimalna stawka czynszu za 1 m² netto 650,00 zł)netto.

6. Inne:

.....
Podpis osoby upoważnionej