

SP ZOZ Sanatorium Uzdrowskowe MSWiA „ORION”
ul. Warzełniana 1
87-720 Ciechocinek

FORMULARZ OFERTOWY

| | | | |
|--|--|---------------------|--|
| Pełna nazwa Oferenta: | | | |
| Adres, siedziba: | | | |
| Adres do korespondencji: | | | |
| Nr REGON: | | Nr NIP: | |
| Nr telefonu: | | Adres email: | |
| Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu: | | | |

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym – ofertowym składam swoją ofertę na najem:

nieruchomości znajdującej się na I piętrze oznaczonej numerem 118 w budynku głównym w Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowskowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji „ORION” w Ciechocinku o powierzchni 16,88 m², z przeznaczeniem na punkt pobrań materiałów do badań laboratoryjnych od 01.03.2020r. do 28.02.2023r.

Oświadczam, że działalność ta nie naruszy zapisów art. 13 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jedn.: Dz. U. 2018, poz. 2190).

Proponowana stawka czynszu za 1 m² powierzchni netto: PLN.

(Słownie: PLN)

.....
(data i podpisy przedstawicieli Oferenta)