Załącznik nr 1

SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowe MSWiA „ORION”
ul. Warzelniana 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 parterze w budynku głównym w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrowiskowym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji „ORION” w Ciechocinku o powierzchni 74,80 m^2, z przeznaczeniem na prowadzenie kawiarni od 01.07.2020r. do 30.06.2023r.

Oświadczam, że działalność ta nie naruszy zapisów art. 13 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jedn.: Dz. U. 2020, poz. 295).

Proponowana stawka czynszu za 1 m^2 powierzchni netto: ……. PLN.

(Słownie: ……. PLN)

……
(data i podpisy przedstawicieli Oferenta)