

FORMULARZ OFERTOWY

w konkursie ofert na dzierżawę powierzchni użytkowej przeznaczonej pod automaty samo sprzedające artykuły spożywcze, które będą zainstalowane w obiektach Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. w Gdyni

1. Pełna nazwa Oferenta:
.....
2. Nr NIP*/REGON*:/
KRS*
3. Adres siedziby Oferenta:
4. Adres korespondencyjny:
.....
5. Kontakt / Telefon, faks, tel. komórkowy, e-mail:
6. Oferowana CENA ryczałtowa miesięcznie za powierzchnię pod automaty w lokalizacji : Szpital Morski im. PCK (przyjmuje się, że 1 automat = 1m² powierzchni).

budynek nr 2 - I piętro: (max. 2 automaty)

1 automat	cena za 1 m ²	zł netto + podatek VAT**
1 automat	cena za 1 m ²	zł netto + podatek VAT**

budynek nr 4 – parter: (max. 1 automat)

1 automat	cena za 1 m ²	zł netto + podatek VAT**
-----------	--------------------------------	--------------------------

budynek nr 4 – II piętro: (max. 1 automat)

1 automat	cena za 1 m ²	zł netto + podatek VAT**
-----------	--------------------------------	--------------------------

budynek nr 9 - parter (max. 2 automaty)

1 automat -	cena za 1 m ²	zł netto + podatek VAT**
1 automat -	cena za 1 m ²	zł netto + podatek VAT**

budynek nr 26 – przyziemie: (max. 2 automaty)

1 automat -	cena za 1 m ²	zł netto + podatek VAT**
1 automat -	cena za 1 m ²	zł netto + podatek VAT**

budynek nr 26 – parter –hol (max.1 automat)

1 automat -	cena za 1 m ²	zł netto + podatek VAT**
-------------	--------------------------------	--------------------------

7. Oferowana CENA ryczałtowa miesięcznie za powierzchnie pod automaty w lokalizacji : Szpital św. Wincentego a' Paulo w Gdyni

budynek Główny - parter (max. 2 automaty)

1 automat - cena za 1 m² zł netto + podatek VAT**
1 automat - cena za 1 m² zł netto + podatek VAT**

budynek Główny - II piętro (max. 2 automaty)

1 automat - cena za 1 m² zł netto + podatek VAT**
1 automat - cena za 1 m² zł netto + podatek VAT**

budynek Stary - parter N.O.CH. (max. 2 automaty)

1 automat - cena za 1 m² zł netto + podatek VAT**
1 automat - cena za 1 m² zł netto + podatek VAT**

*1 należy dołączyć kserokopię dokumentu (NIP, REGON, KRS, wpis do CEIDG)

** niepotrzebne skreślić

8. Dane personalne osoby/osób upoważnionej/ych do podpisania umowy:

imię i nazwisko:

adres zamieszkania:

nr dowodu osobistego:

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z warunkami zawartymi w ogłoszeniu zapytaniu i akceptuję je w całości;
- 2) znany jest mi stan techniczny nieruchomości oraz jestem świadomy, iż na dzierżawcy ciąży obowiązek uzyskania opinii, zezwoleń lub decyzji stosownych organów w przedmiocie możliwości przeprowadzenia zamierzonej działalności.
- 3) uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
- 4) zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy zał. nr 2.

....., dnia 2018 roku.

.....
Podpis oferenta
oraz pieczęć firmy