

O F E R T A

na
najem pomieszczenia
będącego w użytkowaniu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sanatorium
Uzdrowskiego MSWiA „AGAT”
z przeznaczeniem na prowadzenie klubo-kawiarni.

Dane dotyczące Oferenta:

Imię, nazwisko lub nazwa (w przypadku spółki prawa handlowego)

Adres zamieszkania lub siedziby (w przypadku spółki prawa handlowego), telefon, e-mail

Osoba do kontaktu, tel., e-mail

Oświadczam, że zapoznałam/lem się z warunkami oferty i projektem umowy.

Zobowiązania Wykonawcy:

1) Oferowana kwota czynszu netto zł

+ VAT =% tj. zł

Cena brutto zł

słownie:

Uważam się za związanego ofertą przez okres 14 dni od terminu składania ofert.

Załączniki

.....
.....
.....
.....

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis /
podpisy i pieczętki imienne uprawnionych
przedstawicieli Wykonawcy (w przypadku
spółki prawa handlowego)

