

Załącznik nr 2 do SWP na najem pomieszczeń – wzór oferty

Oznaczenie sprawy: 03/NP/2023

.....

(dane Oferenta)

.....

(adres e-mail oferenta)

Niniejszym składam ofertę na najem pomieszczeń

– Oddziału Ginekologiczno-Położniczych i Noworodków z Traktem Porodowym

Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach.

Oferuję stawkę czynszu za 1 m² przedmiotu najmu w kwocie _____ zł netto miesięcznie za najem pomieszczeń:

1. Oddziału Ginekologiczno-Położniczego i Noworodków z Traktem Porodowym, znajdujących się w budynku głównym na 3 piętrze, segment B, C.

Łączna powierzchnia: 690 m²

Łączna oferowana wartość czynszu najmu zł (słownie zł)
netto miesięcznie.

Akceptuję warunki specyfikacji warunków przetargu (SWP) na najem pomieszczeń Oddziału Ginekologiczno-Położniczego i Noworodków z Traktem Porodowym Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach oraz wzoru umowy najmu.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wyłącznie dla celów realizacji przetargu.

Oświadczam, iż w przypadku wybrania mojej oferty zawrę umowę najmu lokalu wraz z wyposażeniem zgodną z załączonym wzorem umowy i zobowiązuję się spełnić wszystkie wymagania określone w SWP.

.....

(data i podpis Oferenta)

