

OFERTA

1. Wynajmujący: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach im. Sierżanta Grzegorza Załogi

2. Przedmiot przetargu nieograniczonego: najem 3 powierzchni każda o pow. 1 m² w budynku A Szpitala w Katowicach przy ul. Głowackiego 10 z przeznaczeniem na zainstalowanie automatów vendingowych do dystrybucji napojów zimnych, gorących oraz przekąsek na okres 4 lat .

3. Nazwa i adres Oferenta:

.....
.....
nr tel. e-mail:.....
NIP REGON

3. Niniejszym oferuję : miesięczną opłatę z tytułu najmu powierzchni pod automaty vendingowe *:

a/ powierzchnia A o pow.1 m² w bezpośrednim sąsiedztwie Izby Przyjęć i Diagnostyki Obrazowej na parterze

netto: zł/m2 słownie:
należny podatek VAT tj.: słownie:.....
brutto : zł/m2 słownie:

b/ powierzchnia B o pow.1 m² w bezpośrednim sąsiedztwie oddziału wewnętrznego na I piętrze

netto:..... zł/m2 słownie:.....
należny podatek VAT tj.:słownie.....
brutto: zł/m2 słownie.....

c/ powierzchnia C o pow.1 m² w bezpośrednim sąsiedztwie chirurgii na II piętrze

netto: zł/m2 słownie:
należny podatek VAT tj.:.....słownie
brutto :..... zł/m2 słownie.....

* zaznaczyć właściwą powierzchnię

4. Stawka obejmuje ponoszone koszty mediów związanych z korzystaniem z automatu.

5. Czas trwania najmu : **4 lata od dnia podpisania umowy.**

6. Określenie rodzaju działalności jaka będzie prowadzone na wynajmowanej powierzchni:

.....
.....

7. Oświadczenia:

-Oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem, szczegółowym regulaminem przetargu oraz wzorem umowy i akceptuję ich treść oraz nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

-Oświadczam, że zapoznałem się ze stanem technicznym przedmiotu najmu i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.

-Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od daty otwarcia oferty.

- Oświadczam, że nie zalegam wobec Wynajmującego z opłatami z tytułu zawartych wcześniej lub obecnie prowadzonych umów najmu.

8. Uprawnionym przedstawicielem do kontaktów z Wynajmującym jest
..... tel.:

.....
podpis oferenta lub osób uprawnionych do
występowania w jego imieniu

Załączniki: *wymienić jeżeli będą*