

FORMULARZ OFERTOWY

Uwaga: *Wypełnia w całości i podpisuje Oferent*

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres

Nr. tel.

Adres e-mail:

zarejestrowany w Sądzie Rejonowym Sądzie Gospodarczym Wydziale Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS **w**

lub wpisany do CEIDG,

NIP

Przedkładam ofertę w postępowaniu ogłoszonym przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie na

Najem powierzchni 10m2 części holu w budynku głównym szpitala usytuowanej przy Zakładzie Rehabilitacji Diennej, w celu prowadzenia działalności handlowej w branży spożywczo-przemysłowej

I. Oferuję stawkę czynszu za najem powierzchni **części holu w budynku głównym szpitala usytuowanej przy Zakładzie Rehabilitacji Diennej** w wysokości

.....zł. netto za 10m2

.....% stawka VAT

.....zł brutto za 10 m2.

II. Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z ogłoszeniem, , warunkami przetargu i załącznikami stanowiącymi ich integralną część nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w warunkach przetargu tj. 30 dni .
3. Warunki umowy zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach podanych we wzorze umowy

stanowiącym Załącznik nr 2 do warunków przetargu w miejscu i terminie wskazanym przez Organizatora przetargu.

4. Znajduję się w sytuacji ekonomiczno – finansowej zapewniającej wywiązywanie się z obowiązku terminowego zapłaty czynszu oraz wszelkich opłat eksploatacyjnych.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.*

**Uwaga: W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.

Miejscowość data

.....

(pieczęć i podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)