

**OFERTA**

**SZPITAL SPECJALISTYCZNY**

83-400 Kościerzyna

ul. Piechowskiego 36

**Nazwa Oferenta**

.....

**Adres Oferenta:**

.....

**tel. :**.....

1. Składam ofertę w przetargu nieograniczonym na najem pomieszczenia nr.....o powierzchni ..... m<sup>2</sup> usytuowanego na parterze bloku .....budynku szpitala z przeznaczeniem na :

.....  
.....

**/ wpisać rodzaj działalności /**

2. Oferuję:

kwotę opłat netto za najem 1 m <sup>2</sup> za miesiąc w zł

3. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania zawarte w warunkach przetargu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.  
4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 45 dni od terminu składania ofert.  
5. Bez zastrzeżeń przyjmuję również projekt umowy i w przypadku wygrania przetargu deklaruję gotowość podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Szpital.

*załączniki do oferty:*

*nr 1 .....*

*nr 2* : (jeżeli osoba podpisująca ofertę nie jest osobą upoważniona na podstawie wpisu do właściwego organu rejestracyjnego).....

*nr 3*:.....

*nr 4*:.....

*nr 5*:.....

data: .....

podpis Oferenta:.....