**FORMULARZ OFERTOWY**

**Konkurs na wynajem części pomieszczeń znajdujących się w budynku „S” położonym przy ulicy Szpitalnej 2, 75-720 Koszalin, należącym do kompleksu nieruchomości zabudowanej, oznaczonej symbolem 82 UAZ – Teren usług zdrowia,
o łącznej powierzchni 191,9 m2,należącym do SP ZOZ MSWiA w Koszalinie.**

Dane Oferenta:

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa: |  |
| Adres: |  |
| Województwo: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| KRS lub inny organ rejestrowy: |  |
| Wielkość przedsiębiorstwa:(właściwe podkreślić) | 1. **mikroprzedsiębiorstwo**, 2. **małe przedsiębiorstwo**, 3. **średnie przedsiębiorstwo**, 4. **żadne z powyższych.** |
| Telefon/fax: |  |
| Dane osoby upoważnionej do kontaktów: | Imię i nazwisko:Numer telefonu:Adres e-mail:  |
| Strona www: |  |
| Numer rachunku bankowego: |  |

Dane podmiotu tworzącego (wypełnia wyłącznie podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą NIP REGON Imię i nazwisko osób(y) uprawnionej do reprezentowania placówki numer wpisu do KRS albo ewidencji działalności gospodarczej, numer REGON, NIP, numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w przypadku podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą - dane podmiotu tworzącego.

1. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu konkursu ofert za łączną cenę miesięczną:

Wartość netto: ……………………. (słownie: ……………………………..)

Wartość brutto: ………………..….. (słownie: ……………………………..)

W tym cena netto …… za 1 m2 (słownie: ………………………….….), cena brutto za 1 m2  (słownie: ………………………………………….).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy szczegółowe warunki konkursu ofert oraz projekt umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń
oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Wynajmującego .
2. Uważamy się związani ofertą przez czas wskazany w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
3. Wyrażamy zgodę na termin płatności: przelewem w terminie **14 dni** od dnia prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach (jeżeli dotyczy) ........................... stanowią **tajemnicę przedsiębiorstw** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
5. W przypadku wybrania naszej oferty osobami reprezentującymi firmę w umowie są:

|  |  |
| --- | --- |
| Dane osoby upoważnionej do podpisania umowy:  | Imię i Nazwisko:Stanowisko: |
| Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie realizacji umowy: | Imię i Nazwisko:Numer telefonu:Adres e-mail: |

Oferta liczy ....................... kolejno ponumerowanych stron.

Załącznikami do oferty są:

1. ..................................................................................................................................

2. ..................................................................................................................................

 .......................... dnia ……………….

 *(miejscowość)*

……………………….…………

 *(podpis Oferenta)*