Załącznik nr 1 do SWKO

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dla Centralnego Szpitalna Klinicznego MSWiA w Warszawie**

**02-507 Warszawa, ul. Wołoska 137**

Dane Oferenta

Nazwa firmy:

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

Siedziba firmy:

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

Telefon: ................................Fax: ......................................... e-mail: ……………………..

Nawiązując do ogłoszonego konkursu ofert na najem powierzchni w budynku „O” z przeznaczeniem do prowadzenia usług noclegowych przedkładam/my następującą ofertę.

Proponuję miesięczna stawkę ryczałtowego czynszu netto w wysokości ……..……… złotych za 1 m2 powierzchni (słownie: ……………………….………..……………..)

Wartość netto w PLN ………………………

Stawka VAT ………………………

Wartość brutto w PLN ………………………

płatną miesięcznie z góry w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury.

Proponuję miesięczny % od uzyskanego przychodu z tytułu działalności prowadzonej na terenie CSK MSWiA w Warszawie w wysokości ………………..……… % (słownie: ……………………….………………..)

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, ze zapoznałem się z treścią dokumentacji konkursowej, w tym Szczegółowymi warunkami konkursu ofert, dotyczącej przedmiotu niniejszego konkursu i akceptuję warunki zawarte w dokumentacji konkursowej.

2. Oświadczam, że jestem związany ofertą przez okres 50 dni od upływu terminu składania ofert.

3. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

4. Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy, który stanowi załącznik nr 2 do Konkursu i

zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w tym

załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez CSK MSWiA w Warszawie.

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

Załączniki :

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

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

3. ................................................................................................

4. ................................................................................................

5. ................................................................................................

6. ................................................................................................

7. ................................................................................................

8. ................................................................................................

\* załączniki należy złożyć podpisane przez osobę upoważnioną przez Wykonawcę.

 ……………………………………………………..

 (data i podpis upoważnionego przedstawiciela oferenta)