KONK. N/3/2018 Zał. Nr 1

**Samodzielny Zespół Publicznych**

**Zakładów Lecznictwa Otwartego**

**Warszawa-Ochota**

**Ul. Szczęliwicka 36**

**02-353 Warszawa**

OFERTA

W związku z ogłoszonym Konkursem na wynajem pomieszczeń wraz z wyposażeniem o powierzchni 135 m2 w Przychodni Rejonowo – Specjalistycznej w Warszawie przy ul. Szczęśliwickiej 36 z przeznaczeniem na prowadzenie działalności apteka ogólnodostępna – nie konkurencyjnej w stosunku do Wynajmującego.

Firma :

.…………………………………………………………………………………………………..

/nazwa i adres oferenta/

……………………………………………………………………………………………...........

Nr tel. ………………… nr fax ………………………..

Nr NIP ………………... nr REGON …………………..

reprezentowana przez : ………………………………………………………………………….

po zapoznaniu się z warunkami konkursu – przedmiotem konkursu oferuję :

- cenę najmu powierzchni 135 m2 -……….zł za 1 m2 netto

( słownie ………………………………………………………………………………..)

Oświadczam, że :

- wynajęta powierzchnia będzie wykorzystana na prowadzenie :

…………………………………………………………………………………………………...  
- zobowiązuję się, przed przyjęciem do uzyskania przedmiotu najmu, wpłacić kaucję

gwarancyjną w wysokości: 1- krotnej wielkości miesięcznych opłat najmu w tym VAT

- akceptuję przedstawiony projekt umowy

Do oferty załączam :

1. ………………………………………….
2. ………………………………………….
3. ………………………………………….
4. ………………………………………….
5. ………………………………………….

……………………dnia………………. …………………………….

/Podpis i pieczęć imienna

oferenta/