

**FORMULARZ OFERTOWY (wzór)**

dla Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie

Imię, Nazwisko (Nazwa Oferenta) .....

Adres (siedziba) Oferenta.....

Nr telefonu.....

Nr faksu.....

Adres poczty elektronicznej (e-mail).....

Osoba do kontaktu.....

Dane teled adresowe osoby do kontaktu

Nr telefonu.....

Nr faksu.....

Adres e- mail.....

W odpowiedzi na ogłoszenie o pisemnym przetargu ogłoszonym przez Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie os. Na Skarpie 66 zwany dalej „Szpitalem” na:

**Dzierżawę powierzchni przeznaczonej pod ustawienie pięciu automatów samosprzedających.**

Proponowany czas trwania umowy dzierżawy powierzchni wynosi.....

Deklarowana wysokość stawki za ustawienie jednego automatu netto wynosi..... (słownie:.....).

Razem netto..... ( słownie:.....)

Sporządzono ( miejscowość, data).....

Podpis osoby składającej ofertę  
(upoważnioną do reprezentowania Oferenta) .....