

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.....

Nr telefonu.....

Dane teleadresowe osoby do kontaktu

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:

najem powierzchni przeznaczonej pod ustawienie 7 automatów samosprzedających.

Proponowany czas trwania najmu powierzchni wynosi....., nie dłużej niż do 30.06.2019 r.

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

Planowana ilość automatów

Sporządzono (miejscowość, data).....

Podpis osoby składającej ofertę
(upoważnioną do reprezentowania Oferenta)

.....