

**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 .....

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 pomieszczenia tj. gabinet, pomieszczenie higieniczne, poczekalnia o łącznej powierzchni użytkowej 26,66 m<sup>2</sup> usytuowanego w Krakowie, os. Na Skarpie 66, (Pawilon E-1 – parter ) z przeznaczeniem na działalność medyczną - poza godzinami, w których Szpital udziela świadczeń ambulatoryjnych w zakresie położnictwa i ginekologii.**

Proponowany czas trwania najmu nieruchomości wynosi.....

Profil działalności, który zamierzam prowadzić w dzierżawionym pomieszczeniu wraz z harmonogramem dzierżawy (z podaniem dni tygodnia i godziny) .....

Deklarowana wysokość stawki czynszowej za 1m<sup>2</sup> w zł netto wynosi.....

Sporządzono ( miejscowość, data).....

Podpis osoby składającej ofertę

(upoważnioną do reprezentowania Oferenta) .....