

ZAŁĄCZNIK NR 1: FORMULARZ OFERTOWY

Dane Oferenta:

Nazwa (Firma):

Adres siedziby:

NIP: REGON:

KRS/CEIDG: Reprezentowany przez:

Osoba do kontaktu: Tel/E-mail:

Do:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Gminny Ośrodek Zdrowia w Będkowie

ul. Reymonta 8, 97-319 Będków

Odpowiadając na ogłoszenie o pisemnym konkursie ofert na wynajem pomieszczeń użytkowych z przeznaczeniem na prowadzenie medycznego laboratorium diagnostycznego o profilu alergologicznym, składam niniejszą ofertę:

1. Oferowana stawka czynszu:

Oferuję stawkę czynszu netto za 1 m² powierzchni użytkowej w wysokości:

..... zł

(słownie:

..... złotych netto).

2. Oświadczenia Oferenta:

- Oświadczam, że zapoznałem się ze stanem technicznym, instalacyjnym i funkcjonalnym przedmiotu najmu i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz wzorem umowy najmu i w pełni akceptuję ich warunki bez zastrzeżeń, a w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Wynajmującego.
- Oświadczam, że posiadam uprawnienia oraz zasoby niezbędne do prowadzenia medycznego laboratorium diagnostycznego (kod resortowy/wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą nr).
- Zobowiązuję się do uzyskania na własny koszt i ryzyko wszelkich wymaganych prawem zgód i decyzji administracyjnych, w tym Państwowej Inspekcji Sanitarnej, niezbędnych do uruchomienia i prowadzenia działalności laboratoryjnej w wynajmowanych pomieszczeniach.

3. Spis załączników do oferty:

- Aktualny odpis z KRS lub wydruk z CEIDG.
- Dokument potwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

.....
(Miejscowość, data i podpis Oferenta)