

**Samodzielny Zespół Publicznych
Zakładów Lecznictwa Otwartego
Warszawa Ochota
ul. Szczęśliwicka 36
02-353 Warszawa**

OFERTA

W związku z ogłoszonym Konkursem na wynajem pomieszczeń wraz z wyposażeniem o powierzchni 130 m² w Przychodni Rejonowo - Specjalistycznej w Warszawie przy ul. Skarżyńskiego 1 z przeznaczeniem na prowadzenie działalności apteka ogólnodostępna - nie konkurencyjnej w stosunku do Wynajmującego .

Firma :

.....
/ nazwa i adres oferenta/

.....

nr telef. nr fax

nr NIP nr REGON

reprezentowana przez :

po zapoznaniu się z warunkami konkursu – przedmiotem konkursu oferuje :

- cenę najmu powierzchni 130 m² -zł za 1 m² netto
(słownie)

- dodatkowo opłatę stałą za wynajem wyposażenia apteki w wysokości 1445 zł netto miesięcznie.

Oświadczam, że:

- wynajęta powierzchnia będzie wykorzystana na prowadzenie :

.....

- zobowiązuje 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/