

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

**OFERTA**

W związku z ogłoszonym Konkursem na wynajem pomieszczenia o powierzchni 135 m<sup>2</sup> w Przychodni Rejonowo - Specjalistycznej w Warszawie przy ul. Szczeliwicka 36 z przeznaczeniem na prowadzenie działalności aptecznej - 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 135 m<sup>2</sup> - .....zł za 1 m<sup>2</sup> netto  
( słownie .....) )

Oświadczam, że:

- wynajem tej powierzchni będzie wykorzystana na prowadzenie:

- .....
- zobowiązuje się, przed przyjęciem do uzyskania przedmiotu najmu, wpłaci kaucję gwarancyjną w wysokości: 1-krotnej wielkości miesięcznych opłat najmu w tym VAT
  - akceptuje przedstawiony projekt umowy

Do oferty załączam :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

..... dnia .....

.....  
/podpis i pieczęć imienna  
oferenta/