

**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 m<sup>2</sup> 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 m<sup>2</sup> - .....zł za 1 m<sup>2</sup> netto  
( słownie .....)

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/