

Miejscowość, dnia

FORMULARZ OFERTOWY

Przystępując do udziału w konkursie ofert na dzierżawę / najem lokalu użytkowego lub garażu, jako Oferent składam ofertę w tym postępowaniu.

I. ORGANIZATOR KONKURSU

Nazwa: GoldMedica sp. z o.o.
Siedziba / adres: 19-500 Gołdap ul. Słoneczna 7
REGON: 790243995
NIP: 8471612824
Nr telefonu. 87 615 13 76
e-mail: sekretariat@goldmedica.pl

II. DANE DOTYCZĄCE OFERENTA

Nazwa:

Siedziba / adres:

REGON (dotyczy osób fizycznych):

NIP (dotyczy osób fizycznych):

Nr telefonu:

e-mail:

III. WARUNKI CENOWE OFERTY*

I. OFERTA CENOWA NA DZIERŻAWĘ / NAJEM LOKALU UŻYTKOWEGO:

Oferuję cenę netto zł (słownie:)

za 1m² lokalu użytkowego, mieszczącego się przy ul. Słoneczna 7 19-500 Gołdap, z
przeznaczeniem na prowadzenie działalności w zakresie

II. OFERTA CENOWA NA NAJEM GARAŻU:

Oferuję cenę netto zł (słownie:)

za 1m² garażu nr, mieszczącego się przy ul. Słoneczna 7 19-500 Gołdap.

III. OŚWIADCZENIA, ZOBOWIĄZANIA, ZASTRZEŻENIA WYKONAWCY

Oświadczam, że znana jest mi pełna treść ogłoszenia oraz pełna treść załączników do ogłoszenia i nie wnoszę zastrzeżeń do brzmienia treści tych dokumentów. Jednocześnie w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez organizatora konkursu.

Imię, nazwisko i podpis**

* Wypełnić jedną z dwóch ofert cenowych

**Podpis osób figurujących w odpowiednich rejestrach i uprawnionych do reprezentowania oferenta. Uwaga: pola zaznaczone linią - kropka uzupełnić danymi. Osoba składająca oświadczenie na formularzu ofertowym ponosi pełną odpowiedzialność za treść złożonego oświadczenia na zasadach określonych w art. 297 ust. 1 Kodeksu karnego (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z póź. Zmianami).