**Załącznik nr 1 do ogłoszenia**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące oferenta**

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Strona internetowa: ................................................

Adres e-maill: ................................................

Numer telefonu: 0 (\*\*) ......................................

Numer faksu: 0 (\*\*) ......................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

**Dane dotyczące ogłaszającego przetarg**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSW**

**z Warmińsko- Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie**

**10-228 Olsztyn, Al. Wojska Polskiego 37**

**Strona internetowa:** [**www.poliklinika.olsztyn.pl**](http://www.poliklinika.olsztyn.pl)

**E-mail: renata.kaim@poliklinika.net**

**Godziny urzędowania: 7.30 – 15.00.**

**Zobowiązania oferenta**

Nawiązując do ogłoszenia na dzierżawię powierzchni z przeznaczeniem na **prowadzenie apteki ogólnodostępnej** oferujemy za dzierżawę **1 m2**kwotęw wysokości: ........... **zł netto** co daje łączną wartość miesięczną za dzierżawę powierzchni **125,61 m2 ................ zł netto.**

Oferujemy, że opłacimy czynsz dzierżawny „z góry” za okres……………. miesięcy.

Jednocześnie oświadczamy, że przejmiemy, w trybie art.23¹ - 3-ch pracowników zatrudnionych w aptece.

**Osoby/a do kontaktów z ogłaszającym przetarg:**

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .....tel. kontaktowy, faks: .......... .......... ..........

**Oświadczenie dotyczące postanowień zawartych w ogłoszeniu:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do złożenia oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze stanem technicznym pomieszczeń i ewentualny remont wykonamy we własnym zakresie i na własny koszt.
4. Oświadczamy, że wymagania stawiane wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Załączniki:**

........................................................

........................................................

........................................................

 Podpis oferenta