**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**

 **Warmińsko- Mazurskim Centrum Onkologii**

**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** punktu zaopatrzenia w środki pomocnicze - **sklepu medycznego** oferujemy za dzierżawę **1 m2**kwotęw wysokości: ........... **zł netto** co daje łączną wartość miesięczną za dzierżawę powierzchni **39,03 m2 ................ zł netto.**

**Jednocześnie oświadczamy, że**

1. Przejmiemy znajdujący się w punkcie zaopatrzenia w środki pomocnicze sklepie medycznym towar, za który należność uregulujemy w terminie …… dni od podpisania umowy.

**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 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