Załącznik Nr 1

…………………………………

*(Miejsce, data*)

***FORMULARZ OFERTY***

Dotyczy wynajmu powierzchni **27,00 m2** pod instalację **27 szt**. odbiorników TV
w Klinicznym Oddziale Rehabilitacji WSzZ w Kielcach
 ul. Kościuszki 3 25-001 Kielce

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko oraz adres oferenta (osoby fizyczne) lub pełna nazwa firmy i siedziba (osoby prawne): |  |
| Nr NIP i REGON  W przypadku osób fizycznych nr dowodu osobistego i nr PESEL |  |
| Adres korespondencyjny: |  |
| Telefon Telefon komórkowy e-mail |  |
| Oferowana wysokość miesięcznej stawki czynszu za najem 1 m2 (bez VAT) powierzchni ........... zł 27,00 m2 \* …….. zł = ........................... zł czynszu miesięcznie netto słownie: ................................................................................................................................................... |

**Zobowiązuje się do:**

1. Zobowiązuje się do przygotowania powierzchni będącego przedmiotem najmu/dzierżawy do rodzaju prowadzonej działalności na własny koszt w uzgodnieniu z Wynajmującym;
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem przetargu dotyczącego wynajmu powierzchni o metrażu **27,00 m2** pod instalację **27 szt**. odbiorników TV w Klinicznym Oddziale Rehabilitacji WSzZ w Kielcach ul. Kościuszki 3 25-001 Kielce, które to warunki przyjmuję bez zastrzeżeń oraz, że dokonałam/em oględzin pomieszczenia, zapoznałam/em się ze stanem technicznym w jakim aktualnie ten lokal się znajduje i akceptuję go i wyrażam zgodę na jego wynajem;
3. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych jako oferenta w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia przetargu przy zachowaniu zasady jawności postępowania i wyniku.
4. Oświadczam, że załączone do oferty dokumenty odzwierciedlają w pełni stan prawny
i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.
5. W stosunku do naszej firmy nie otwarto likwidacji ani nie została ogłoszona upadłość.

........................................... *(data)* …...........................................

 *czytelny podpis Oferenta*

 *(pieczątka firmy)*