Załącznik Nr 1

…………………………………

*(Miejsce, data*)

***FORMULARZ OFERTY***

Dotyczy wynajmu/~~dzierżawy~~\* łącznej powierzchni **4,00 m2**z przeznaczeniem pod automaty samoobsługowe  
w skład której wchodzą:

* 1. 2,00 m2 - III Oddział Chorób Dziecięcych Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii   
     ul. Artwińskiego 3A, na parterze w holu,
  2. 2,00 m2 - Kliniczny Oddział Rehabilitacji ul. Kościuszki 3, na parterze w holu.

|  |  |
| --- | --- |
| 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~~/ dzierżawę~~\* 1 m2 (bez VAT) lokalu ........... zł  4,00 m2 \* …….. zł = ........................... zł czynszu miesięcznie netto  słownie:  ................................................................................................................................................... | |

Oświadczenia:

* Zobowiązuje się do przygotowania powierzchni będącej przedmiotem najmu do rodzaju prowadzonej działalności na własny koszt (tj. montażu automatów samoobsługowych)   
  w uzgodnieniu z Wynajmującym;
* Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem przetargu dotyczącego wynajmu/~~dzierżawy~~\*powierzchni 4,00 m2, które to warunki przyjmuję bez zastrzeżeń oraz, że dokonałam/em oględzin powierzchni, zapoznałam/em się ze stanem technicznym w jakim aktualnie się znajduje i akceptuję go i wyrażam zgodę na jego wynajem/~~dzierżawę~~\*;
* Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych jako oferenta   
  w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia przetargu przy zachowaniu zasady jawności postępowania przetargowego i wyniku przetargu.
* Oświadczam, że załączone do oferty dokumenty odzwierciedlają w pełni stan prawny   
  i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.
* W stosunku do naszej firmy nie otwarto likwidacji ani nie została ogłoszona upadłość.

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

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

*czytelny podpis Oferenta*