Załącznik do ogłoszenia

…………………………………………………

(miejscowość, data)

**OFERTA CENOWA**

**Na wynajem części budynku będącego własnością Gminy Jastrząb pod urządzenie punktu aptecznego**

Imię i nazwisko/ nazwa firmy\* :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

PESEL:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 NIP: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

REGON: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel. kontaktowy ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ja (My), niżej podpisany (ni) w odpowiedzi na ogłoszenie o wynajmie części budynku będącego własnością Gminy Jastrząb pod urządzenie punktu aptecznego oferuję (my) na warunkach określonych w ogłoszeniu przetargowym wynajem :

|  |
| --- |
| Wartość oferty brutto wynosi : ………………………………………. zł(słowenie: ……………………………………………………………………………………………………………………………) |

OŚWIADCZAM (Y), ŻE:

* Zapoznałem (liśmy) się z warunkami ogłoszenia, nie wnoszę(simy)do nich zastrzeżeń oraz uzyskałem (liśmy) niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
* Zapoznałem(liśmy) się ze stanem technicznym oferowanego pojazdu.
* Zobowiązuję(emy) się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Sprzedającego.
* Zobowiązuję(emy) się do wpłaty oferowanej kwoty za w/w. pojazd na wskazany w umowie rachunek bankowy.

…………………………………………………………

Podpis Oferenta lub osoby upoważnionej