

OFERTA CENOWA

Dane Oferenta

Nazwa firmy:

.....

Siedziba firmy:

.....

Telefon:, e-mail:

Nawiązując do ogłoszonego Konkursu ofert, z dnia 06.06.2025 roku, zamieszczonego na stronie internetowej Szpitala: www.wss5.pl, w zakładce biuletyn informacji publicznej → zamówienia publiczne → konkursy oraz na tablicy ogłoszeń, w siedzibie WSS5 w Sosnowcu, Plac Medyków 1, na najem lokalu użytkowego (zwanego dalej „Lokalem”) o powierzchni 8,8 m², położonego na poziomie „01” budynku „F” Szpitala, z przeznaczeniem na prowadzenie sklepu medycznego, na okres 3 lat, przedkładam/my następującą Ofertę.

Proponuję/emy miesięczną stawkę czynszu netto z tytułu najmu w wysokości..... złotych, za 1 m² powierzchni (słownie:)

Wartość netto w PLN:.....

Stawka VAT:

Wartość brutto w PLN:.....

płatną miesięcznie z góry do 10 dnia każdego miesiąca za dany miesiąc, niezależnie od dnia doręczenia faktury.