

Numer sprawy: **DAG.221.21.2025**

Nazwa i adres Oferenta: _____, dnia _____ 2025 roku

OFERTA

**dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu
41-200, Plac Medyków 1**

1. Nawiązując do Ogłoszenia o pisemnym przetargu nieograniczonym nr sprawy: **DAG.221.21.2025 na najem 24 m² wolnej powierzchni budynku zlokalizowanej na poziomie „01” budynku „F” (przy wejściu bocznym do Szpitala) z przeznaczeniem na prowadzenie działalności handlowo – usługowej: sprzedaż pieczywa i wyrobów cukierniczych, na okres do 10 lat**, oferuję:
za najem 1 m² powierzchni stawkę netto _____
słownie: _____
należny podatek VAT tj.: _____
słownie: _____
brutto : _____
słownie: _____.
2. Stawka najmu nie obejmuje ponoszonych kosztów związanych ze zużyciem energii elektrycznej, wody i kanalizacji oraz odbioru odpadów komunalnych.
3. Okres najmu – 120 miesięcy od dnia podpisania Umowy.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem szczegółowymi warunkami przetargu, regulaminem oraz wzorem Umowy i akceptuję ich treść oraz nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że zapoznałem się ze stanem prawnym i technicznym Przedmiotu najmu i nie wnoszę zastrzeżeń.
6. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą Ofertą na okres 30 dni licząc od daty otwarcia Oferty.
7. Uprawnionym przedstawicielem do kontaktów z Wynajmującym jest _____, tel.: _____, którego reprezentacja wynika z (*KRS**, *pełnomocnictwo**, *inne**).
8. NIP: _____
9. REGON: _____
10. PESEL: _____
11. Dane rachunku bankowego do zwrotu wadium: _____
12. Załącznikami do niniejszej Oferty są:
 - a) Załącznik nr 1 – dowód wpłaty wadium,
 - b) Załącznik nr 2 – oświadczenie o nie zaleganiu z opłatami związanymi z najmem lub dzierżawą wobec Wynajmującego.

*niepotrzebne skreślić

_____ podpis Oferenta
lub osób uprawnionych do występowania w jego imieniu