

.....
pieczęć firmowa Oferenta

Oferta na konkurs – sklep z zaopatrzeniem medycznym/ortopedycznym

Pełna nazwa Oferenta:

.....
.....

Adres Oferenta:

ul. nr..... kod pocztowy

mięscowość Tel..... E-mail

Regon..... NIP

Bank..... nr konta

W związku z ogłoszonym pisemnym konkursem ofert na dzierżawę pomieszczeń na działalność usługową w Centrum Medycyny Inwazyjnej przy ul. Smoluchowskiego 17 w Gdańsku

oferuję łączną kwotę za dzierżawę powierzchni objętej konkursem miesięcznie netto w zł:

..... słownie:

1. Oświadczam, że zapoznałem/ tam się ze „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” i przyjmuję je bez zastrzeżeń.

2. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania zawarte w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” i przyjmuję je bez zastrzeżeń.

3. Bez zastrzeżeń przyjmuję Istotne postanowienia umowy dla konkursu, na który składam ofertę i w przypadku wygrania konkursu deklaruję gotowość podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez UCK.

4. Do kontaktów z naszą Firmą upoważniamy:

tel.: e-mail:

.....
pieczętka i podpis oferenta

.....
miejsowość, dnia