……………….……………………..

/miejscowość, data/

/pieczątka firmowa/

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Wynajmujący:**

**Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny**

**Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej**

**ul. Szpitalna 13, 41-300 Dąbrowa Górnicza**

**KRS: 0000054321 NIP 629-21-15-781 REGON 000310077**

1. **Nazwa i adres Oferenta:**

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

/nazwa/

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

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

/siedziba: miejscowość, kod, adres/

NIP......................................................................................................................................................

REGON.......................................................KRS …………………………………………………..

Tel/fax…………………………………… e mail …………………………………………………

**III.**

**Oferuję:** cenę najmu czynszu miesięcznie netto …………………….. zł cenę najmu czynszu miesięcznie brutto ………………………… zł.

1. **Oświadczamy, że:**
2. Zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia , warunkami przetargu, projektem umowy oraz akceptuję zapisy w nich zawarte bez zastrzeżeń.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą w terminie 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej pod względem oferowanej ceny zobowiązujemy się podpisać umowę najmu w terminie 7 dni roboczych od daty ogłoszenia wyników postepowania.
5. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu postepowania.
6. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.

...........…...........................................................................

podpis oferenta

lub osób uprawnionych do występowania w jego imieniu