

**FORMULARZ OFERTOWY**  
w trybie przetargu nieograniczonego pisemnego na  
**Dzierżawę pomieszczenia/lokalu na aptekę ogólnodostępną**  
 **bądź inną działalność leczniczą lub medyczną**  
**nie stanowiącą działalności konkurencyjnej dla działalności Wydierżawiającego**

Nazwa i adres Oferenta	
numer NIP numer REGON	
telefon / fax.	
Określenie charakteru działalności, jaka będzie prowadzona w pomieszczeniu/lokalu stanowiącym przedmiot dzierżawy	
<b>Po zapoznaniu się treścią Ogłoszenia oraz innymi dokumentami przetargowymi dotyczącymi dzierżawy, ja niżej podpisany nie wnoszę do nich zastrzeżeń</b>	
Cena ofertowa <b>netto</b> cyfrowo (za 1m <sup>2</sup> )	
Cena ofertowa <b>netto</b> cyfrowo (og. pow. lokalu)	
Nazwa banku oraz numer konta Oferenta	
Oświadczenie:	Oświadczam, że załączony do ogłoszenia projekt umowy został zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie oraz miejscu wyznaczonym przez Wydierżawiającego w stosownym powiadomieniu.
Data sporządzenia oferty:	
..... podpis upoważnionego przedstawiciela Oferenta	