



Województwo
Śląskie



SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 2
W BYTOMIU

Zmodyfikowany Załącznik nr 1

Oferta na dzierżawę powierzchni na usługi gastronomiczne – sprzedaż artykułów spożywczych i napojów w automatach w Szpitalu Specjalistycznym Nr 2 w Bytomiu.

Nazwa Firmy lub imię i nazwisko Oferenta i adres:

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

Oferujemy cenę wywoławczą za najem powierzchni: 168 zł brutto za m² miesięcznie za dzierżawę powierzchni oraz koszty dodatkowe za media.

Netto..... PLN

Netto (słownie.....)

Brutto - łącznie z podatkiem VAT.....

Brutto (słownie.....)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o pisemnym przetargu nieograniczonym, regulaminem przetargu oraz szczegółowymi warunkami dzierżawy określonymi we wzorze umowy na dzierżawę od Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu i akceptuję je bez zastrzeżeń, oraz zobowiązuję się w przypadku wygrania przetargu do podpisania umowy na warunkach określonych przez Wydzierżawiającego ze stawką dzierżawy określoną w ofercie.
2. Oświadczam, że wobec firmy..... nie toczy się postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne.
3. Oświadczam, że wypełniam zobowiązania podatkowe, uiszczałem opłaty w tym składki na ubezpieczenia społeczne.
4. Oświadczam, że wobec firmy nie jest prowadzone postępowanie karne związane z popełnieniem przestępstwa majątkowego.



Województwo
Śląskie



SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 2
W BYTOMIU

Informacje o dotychczas prowadzonej działalności i okresie jej wykonywania:

.....

.....

.....

.....

W załączeniu przedkładam:

- *
- *
- *
- *
- *
- *
- *

Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis