

.....
/miejscowość, data wystawienia dokumentu/

FORMULARZ OFERTY

Dla Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2 Im dr Jana Biziela w Bydgoszczy

W nawiązaniu do specyfikacji przetargu ofertowego na najem powierzchni Szpitala z przeznaczeniem na montaż stanowisk i sprzedaż prowadzoną przez automaty vendingowe z ciepłymi i/lub zimnymi napojami i/lub słodyczami zgodnie z lokalizacją wyznaczoną przez Najemcę na warunkach określonych w niniejszej specyfikacji, składamy ofertę cenową z następującymi cenami.

I. OFERENT

1. Nazwa i adres :

.....

- a) REGON :
b) NIP:
c) Telefon :
d) e-mail :
e) nr KRS lub innego dokumentu
/podać posiadane aktualne dane/

1. Miesięczną stawkę czynszu za najem terenu Szpitala z przeznaczeniem na montaż automatów oferujemy:

Termin rozpoczęcia umowy	Lokalizacja	Przeznaczenie	Okres trwania umowy (m-c)	Oferowana stawka miesięczna netto	VAT%	Razem (36 m-cy x kol. 5 x VAT 23%)
1	2	3	4	5	7	8
01.09.2024	Budynek główny, wysoki parter, koło dyrekcji i apteki ogólnodostępnej	ciepłe napoje	36		23	
01.09.2024	Budynek główny, wysoki parter, naprzeciw bloku operacyjnego	napoje zimne, napoje ciepłe, przekąski	36		23	
01.09.2024	Izba Przyjęć, wysoki parter, wnęka	napoje zimne, napoje ciepłe, przekąski	36		23	
01.09.2024	Budynek główny, pierwsze piętro, między poradniami a radiologią	napoje zimne, napoje ciepłe, przekąski	36		23	
01.09.2024	Pawilon, parter, przy filarze	napoje zimne, napoje ciepłe, przekąski	36		23	
01.09.2024	Pawilon, parter, wnęka przy schodach	ciepłe napoje	36		23	

Ponadto oświadczamy, że:

- prowadzimy działalność gospodarczą zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie wymogami i przepisami,
- posiadamy niezbędną wiedzę, doświadczenie i potencjał techniczno-finansowy do wykonania zadań niniejszej oferty.
- nie wnosimy uwag i zastrzeżeń do dokumentów przetargu ofertowego i zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w przetargu ofertowym w miejscu i czasie wskazanym przez Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy.

Pouczenie, ważne:

Formularz musi być wypełniony czytelnie , w języku polskim i podpisany przez osobę uprawnioną.

.....

(MIEJSCOWOŚĆ DATA

nazwa i adres oferenta)