

.....  
Pieczęć firmowa Oferenta

**O F E R T A  
PRZETARGOWA**

**Dane Oferenta.**

Imię, nazwisko albo nazwa (firma)

.....  
Adres siedziby: .....  
Adres e-mail: .....  
Tel. fax. ....  
Numer NIP .....  
Numer REGON .....  
Dane osoby do kontaktu: .....

Do:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego CMKP  
ul. Czerniakowska 231, Warszawa 00-416

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

**na najem lokalu użytkowego – 100 m<sup>2</sup>  
w siedzibie Szpitala w Warszawie, przy ul. Czerniakowskiej 231  
na prowadzenie apteki ogólnodostępnej**

Oferujemy czynsz najmu w wysokości:

- czynsz netto za 1 m<sup>2</sup> .....zł (słownie..... netto);
- czynsz brutto za 1 m<sup>2</sup> .....zł (słownie.....brutto);
- łączny miesięczny czynsz brutto ..... zł (słownie: ..... brutto).

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Warunkami Przetargu Nieograniczonego i nie wnosimy do jego treści żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania ofert przetargowej.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze stanem faktycznym i prawnym przedmiotu przetargu i przyjmujemy go bez zastrzeżeń. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty, w tym dotyczące stanu prawnego przedmiotu przetargu.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 4 miesięcy od dnia od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.

Oświadczamy, że zawarty w Warunkach Przetargu Nieograniczonego projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Szpital.

Oświadczam/y, iż oferent nie jest małżonkiem, dzieckiem, rodzicem, rodzeństwem dyrektora Szpitala, jego zastępcy, głównego księgowego ani osób prowadzących przetarg lub wykonujących czynności związane z przetargiem, ani nie pozostaje w takim stosunku prawnym lub faktycznym z tymi osobami, którzy mogłyby budzić wątpliwości co do ich bezstronności.

Oświadczamy, że uznajemy prawo Szpitala do odwołania przetargu bez podania przyczyny.

Oferta przetargowa zawiera ..... ponumerowanych stron, w tym strony od nr ..... do nr ..... oferty są jawne, natomiast strony od nr ..... do nr ..... są niejawnne.\*

Załącznikami do niniejszej ofert są:

- |         |         |
|---------|---------|
| 1. .... | 8.....  |
| 2. .... | 9.....  |
| 3. .... | 10..... |
| 4. .... |         |
| 5. .... |         |
| 6. .... |         |
| 7. .... |         |

\* niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis Oferenta  
lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta