

Nr oferty.....

Nr sprawy: ZP/7/2012

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów
Lecznictwa Otwartego Warszawa – Targówek
ul. Tykocińska 32 / 34
03 – 545 Warszawa

FORMULARZ OFERTY

Oferent :

.....

(Nazwa i adres)

1. Oferujemy dzierżawę powierzchni z przeznaczeniem na działalność usługową, położoną na parterze budynku Przychodni Rejonowo – Specjalistycznej przy ul. Poborzańskiej 6 w Warszawie o łącznej powierzchni 17,3 m² w cenie zł brutto za 1m².
2. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z warunkami konkursu ofert, uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oferta wraz z załącznikami została złożona na stronach.
4. Do formularza oferty zostały załączone następujące oświadczenia, dokumenty i informacje:

1.
2.
3.
4.
5.

dnia

.....

(pieczęć i podpis upoważnionego
przedstawiciela wykonawcy)