



Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie

Załącznik nr 3

Formularz Ogólny Oferty

My niżej podpisani
działając w imieniu i na rzecz:.....
(nazwa, dokładny adres, telefon, fax, REGON)

.....
składamy ofertę w przetargu nieograniczonym na dzierżawę 10 600 m²/ m² *(wpisać powierzchnię) gruntu z przeznaczeniem na prowadzenie działalności gospodarczej, nieuciążliwej dla pacjentów Szpitala, mieszkańców Węgorzewa, nie oddziałującej w sposób negatywny na środowisko oraz nie kolidującej z działalnością statutową Szpitala.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami dzierżawy i nie wnosimy do nich żadnych Zastrzeżeń oraz w razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się/ zobowiązujemy do ponoszenie opłat z tytułu dzierżawy gruntu oraz innych w związku z prowadzoną działalnością.

Wyrażamy wolę wydzierżawienia gruntu na warunkach określonych w „ Wymaganych warunkach dzierżawy” wraz z załącznikami.

Oferujemy następującą cenę oferty:

miesięczna stawka czynszu netto za dzierżawę 1 m² gruntu:

stawkę podatku VAT%

miesięczna stawka czynszu brutto za dzierżawę 1 m² gruntu:

ryczałt za dzierżawę brutto:

(słownie:))

W przypadku, gdy nasza oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach, o których mowa powyżej oraz w miejscu i terminie określonym przez wydzierżawiającego. Do oferty dołączam koncepcję zagospodarowania gruntu.

....., dnia

.....
/podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela/

*niepotrzebne skreślić

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: spszozw@wp.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.p

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2015
Nr. IT-65931