

**SP ZOZ Sanatorium Uzdrawiskowe MSWiA „ORION”
ul. Warzelniana 1
87-720 Ciechocinek**

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Oferenta:			
Adres, siedziba:			
Adres do korespondencji:			
Nr REGON:		Nr NIP:	
Nr telefonu:		Adres email:	
Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktu:			

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym – ofertowym składam swoją ofertę na najem:

nieruchomości znajdującej się na I piętrze oznaczonej numerem 117 w budynku głównym w Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sanatorium Uzdrawiskowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji „ORION” w Ciechocinku o powierzchni 16,50 m², z przeznaczeniem na gabinet lekarza medycyny pracy od 1.10.2024r. do 30.09.2027 r.

Oświadczam, że działalność ta nie naruszy zapisów art. 13 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jedn.: Dz. U. 2018, poz. 2190).

Proponowana stawka miesięcznego czynszu za 1 m² powierzchni netto: PLN.

(Słownie: PLN)

.....
(data i podpisy przedstawicieli Oferenta)