

.....  
/Pieczęć Dzierżawcy/

## FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert z dnia..... na dzierżawę powierzchni użytkowej pod prowadzenie działalności gospodarczej zgłaszam następującą ofertę:

### I. DANE DZIERŻAWCY

1. Nazwa firmy (lub nazwisko i imię)

.....  
.....

2. Adres z kodem

.....  
.....

3. Tel ..... fax .....

4. NIP ..... REGON .....

5. Działalność gospodarcza jest zarejestrowana w

.....

### II. PRZEDMIOT OFERTY

1. Oferuję cenę dzierżawy za 1 m<sup>2</sup> w następującej wysokości ..... zł netto  
..... zł brutto

2. Godziny otwarcia apteki ogólnodostępnej:

poniedziałek-piątek .....

sobota .....

niedziela .....

### Oświadczenie:

1. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków konkursu i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWKO,
3. Zawarte w SWKO warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Wydierżawiającego.

### III. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

1. ....

2. ....

..... dnia .....

.....

/podpis i pieczęć osoby upoważnionej przez Dzierżawcę/