Nr sprawy: 02/2025/KP-P Załącznik nr 3

Str. 1z2

**FORMULARZ OFERTOWY**

 W odpowiedzi na zaproszenie do udziału w pisemnym przetargu na wynajem powierzchni użytkowej Kafeterii zlokalizowanej na parterze nowego budynku Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego Sp. z o.o. w Radomiu przy ul. Juliana Aleksandrowicza 5, niniejszym składam ofertę na najem powierzchni będącej przedmiotem postepowaniem.

OZNACZENIE OFERENTA

|  |  |
| --- | --- |
| Oznaczenie OferentaNazwa firmy |  |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres |  |
| Tel./Faks |  |
| NIP/KRS |  |

Nr sprawy: 02/2025/KP-P Załącznik nr 3

Str. 2z2

**OFERTA CENOWA**

Składam ofertę na najem przedmiotu postepowania wskazanego w Pkt 2. Warunków Przetargu wg poniższego wyszczególnienia:

|  |
| --- |
| **Wysokość stawki czynszu za 1 m2 najmu powierzchni za miesiąc kalendarzowy** |
| Oferowana cena (netto) zapis liczbowy |  |
| Oferowana cena (netto) zapis słowny |  |

**UWAGA!**

Wyznaczam osobę do udzielania wyjaśnień i kontaktów ws. niniejszego postępowania:

Pan/Pani ................................................................................................................................................... tel.: ..................................................................

email: ...................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Data sporządzenia oferty | Podpis Oferenta |