



**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny<sup>Q</sup> Sp. z o.o.**  
**26-617 Radom, Juliana Aleksandrowicza 5**  
[www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl)    [szpital@wss.com.pl](mailto:szpital@wss.com.pl)



Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku  
VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
Kapitał Zakładowy – 81 800 000,00 zł    NIP 7962963679    REGON 670209356    BDO 000056112  
Konto: BANK PEKAO S.A. Oddział w Radomiu nr: 85 1240 5703 1111 0000 4903 1548

tel. centrala: 48 361 30 00  
tel. sekretariat: 48 361 39 00  
fax: 48 345 11 18, 48 345 10 43

Dział Organizacji i Nadzoru  
tel. 48 361 05 21  
e-mail: [alicja.kwiecien@wss.com.pl](mailto:alicja.kwiecien@wss.com.pl)

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 postępowaniem.

### OZNACZENIE OFERENTA

Oznaczenie Oferenta Nazwa firmy	
Imię i Nazwisko	
Adres	
Tel./Faks	
NIP/KRS	



Szpital jest jednostką organizacyjną Samorządu Województwa Mazowieckiego

Informujemy, że Administratorem danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu. Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajdują Państwo na stronie internetowej [www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl)



**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny<sup>Q</sup> Sp. z o.o.**

**26-617 Radom, Juliana Aleksandrowicza 5**

[www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl) [szpital@wss.com.pl](mailto:szpital@wss.com.pl)



Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku

VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

Kapitał Zakładowy – 81 800 000,00 zł NIP 7962963679 REGON 670209356 BDO 000056112

Konto: BANK PEKAO S.A. Oddział w Radomiu nr: 85 1240 5703 1111 0000 4903 1548

tel. centrala: 48 361 30 00  
tel. sekretariat: 48 361 39 00  
fax: 48 345 11 18, 48 345 10 43

Dział Organizacji i Nadzoru  
tel. 48 361 05 21  
e-mail: [alicja.kwiecien@wss.com.pl](mailto:alicja.kwiecien@wss.com.pl)

Nr sprawy: 02/2025/KP-P

Załącznik nr 3  
Str. 2z2

### OFERTA CENOWA

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

Wysokość stawki czynszu za 1 m <sup>2</sup> 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



Szpital jest jednostką organizacyjną Samorządu Województwa Mazowieckiego

Informujemy, że Administratorem danych osobowych jest Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o. z siedzibą w Radomiu. Więcej informacji o przetwarzaniu danych osobowych znajdują Państwo na stronie internetowej [www.wss.com.pl](http://www.wss.com.pl)