**FORMULARZ OFERTOWY NA NAJEM POMIESZCZENIA**

1. Oferent

Nazwa: ……………....................................................................................................................

 ………………………………………………………………………………………….

 Adres: …..................................................................................................................................... ……..............................................................................................................................

Nr telefonu: ................................................. e-mail: ...................................................................

REGON ......................................................

2. Proponowany czynsz wyniesie miesięcznie BRUTTO ………..zł. (słownie złotych: …………………………………………………………………………………..….……….).

Oświadczam, że zapoznałam/em się z przedmiotem przetargu i przyjmuje bez zastrzeżeń warunki przetargu pisemnego nieograniczonego na najem pomieszczenia w ZOZ Olesno.

................................. .....................................................

 Data Podpis Oferenta