*Załącznik nr 1 do przetargu*

Data sporządzenia oferty:……………………….

# OFERTA

**Na najem lokalu użytkowego znajdującego się budynku SPZOZ w Klwowie z przeznaczeniem na prowadzenie działalności aptecznej - ogólnodostępnej apteki/punktu aptecznego\*.**

1. **DANE PODSTAWOWE:**

|  |  |
| --- | --- |
| OFERENT Imię i nazwisko/nazwa/firma/ NIP/REGON |  |
| Adres do doręczeń oferenta |  |
| Telefon/tel. komórkowy strona www e-mail e-mail do faktur |  |
| Oferowana stawka czynszu za 1 m2 powierzchni użytkowej (netto) | ………………..zł/m2 Słownie :………………………………………………. |
| Dostępność świadczonych usług: dni i godziny otwarcia apteki ogólnodostępnej/punktu aptecznego\* |  |

1. **OŚWIADCZAM, ŻE:**
2. Zapoznałem się ze stanem technicznym lokalu oraz regulaminem przetargu i projektem umowy najmu lokalu i przyjmuje je bez zastrzeżeń.
3. Zobowiązuję się samodzielnie i na własny koszt wyposażyć lokal i dostosować do wymogów związanych z prowadzeniem apteki ogólnodostępnej/punktu aptecznego\*.
4. Zobowiązuję się do uzyskania wszelkich niezbędnych zezwoleń, umów, koncesji, odbiorów związanych w prowadzeniem apteki ogólnodostępnej/punktu aptecznego.
5. Zobowiązuje się do rozpoczęcia działalności apteki ogólnodostępnej/punktu aptecznego\* w wynajmowanym pomieszczeniu nie później niż w terminie dwóch miesięcy od dnia podpisania umowy.
6. Najmowany lokal wykorzystywał będę na działalność związaną z prowadzeniem apteki ogólnodostępnej/punktu aptecznego\*.
7. **DO OFERTY ZAŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:**
8. dowód wpłaty wadium (kserokopia),
9. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego/wypis z Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej\*,

.....................................…….

*czytelny podpis oferenta*

*pieczęć firmowa*