**Załącznik nr 3 do ogł.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Dane oferenta:

*Imię, nazwisko i adres oferenta lub nazwę oraz siedzibę oferenta, telefon kontaktowy lub adres e-mail:*……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

2. Zobowiązuję/my się do zapłaty czynszu najmu lokalu nr 1 stanowiącego przedmiot przetargu w wysokości 418,20 zł (słownie: czterysta osiemnaście 20/100 brutto) oraz czynsz z tytułu korzystania z części wspólnych w wysokości 213,61 zł (słownie: dwieście trzynaście 61/100 brutto) za dany miesiąc do 10 dnia miesiąca, zgodnie z wystawioną fakturą. Z tytułu nieterminowej zapłaty będą naliczane odsetki ustawowe.

3. Proponuję/my oprócz minimalnych wymagań określonych w dziale III pkt 2 ogłoszenia o przetargu świadczenie następujących usług specjalistycznych:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres świadczonych usług** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| itd. |  |

4. Proponujemy czas pracy zakładu opieki zdrowotnej (godziny i dni w tygodniu):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Godz. pracy** | **Dni tygodnia** |
| 1. |  | Poniedziałek |
| 2. |  | Wtorek |
| 3. |  | Środa |
| 4. |  | Czwartek |
| 5. |  | Piątek |
| 6. |  | Sobota |

5. Oświadczam/my, że zapoznałem się /liśmy się z warunkami przedmiotu zamówienia, ze stanem technicznym lokalu oraz projektem umowy najmu lokalu użytkowego i umowy użyczenia, akceptuję / my je i nie wnoszę /nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

6. Oświadczam, że posiadam/y zawarty / zawrę \* kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach podstawowej lub specjalistycznej opieki zdrowotnej.

7. W przypadku wyboru mojej / naszej oferty zobowiązuję /my się do podpisania umowy w miejscu i czasie określonym przez Zamawiającego.

Data sporządzenia oferty:……………………… ………………………………………….

 (pieczęć i podpis oferenta)

\* niepotrzebne skreślić