



DOA.223.04.2026.EUW

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: najmu miejsca postojowego nr 23 położonego na działce nr 845/8 w Węgorzewie przy ul. Nowej.

Dane Oferenta:

Nazwa /imię i nazwisko.....

Siedziba /adres.....

Nr telefonu / adres e-mail.....

NIP/PESEL.....

Cena netto za jedno miejsce postojowe:

.....
podpis oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o przetargu.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
3. Oświadczam, że uznaję prawo Szpitala do odwołania przetargu bez podania przyczyny.
4. Oświadczam, że nie będę prowadzić działalności konkurencyjnej do działalności Szpitala.
5. Przyjmuję wzór umowy bez zastrzeżeń i w przypadku wygrania przetargu deklaruję gotowość podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Szpital.

.....
data

.....
podpis oferenta