

Data sporządzenia oferty:.....

## O F E R T A

**Na najem lokalu użytkowego w Kołacinie 14B o pow. 42,60 m<sup>2</sup> z przeznaczeniem na prowadzenie działalności w zakresie prowadzenia punktu aptecznego**

### I. DANE PODSTAWOWE:

Imię i nazwisko / nazwa / firma	
OFERENTA	
Adres / siedziba	
OFERENTA	
Telefon, faks, tel. Komórkowy, mail	
Oferowana stawka czynszu za 1 m <sup>2</sup> powierzchni użytkowej (netto)	.....zł/m <sup>2</sup> Słownie :.....
Dostępność świadczonych usług: dni i godziny otwarcia punktu aptecznego	

## **II. OŚWIADCZAM, ŻE:**

- 1) Zapoznałem się ze stanem technicznym lokalu oraz regulaminem przetargu i projektem umowy najmu lokalu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
- 2) Zobowiązuję się samodzielnie i na własny koszt wyposażać lokal i dostosować do wymogów związanych z prowadzeniem punktu aptecznego.
- 3) Zobowiązuję się do uzyskania zezwolenia wydanego przez Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny na prowadzenie punktu aptecznego.
- 4) Zobowiązuję się do rozpoczęcia działalności punktu aptecznego w wynajmowanym pomieszczeniu nie później niż w ciągu 2 miesięcy od dnia podpisania umowy.

## **III. DO OFERTY ZAŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:**

- 1) Dowód wpłaty wadium.
- 2) Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sadowego lub wypis z Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej.

.....

*czytelny podpis oferenta*

*(pieczętka firmy)*