Formularz ofertowy

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

*miejscowość i data*

*nazwa i adres Wykonawcy*

# *Uniwersytet Medyczny w Białymstoku*

***ul. Jana Kilińskiego 1***

***15 – 089 Białystok***

Odpowiadając na Konkurs Ofert zn. AGU.212.41.2023 z dnia …………………………………. na wynajem lokalu o powierzchni 113m2  znajdującego się w budynku Centrum Dydaktyczno-Naukowym Wydziału Nauk o Zdrowiu przy ul. Szpitalnej 37 w Białymstoku, stanowiącego własność Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

oferujemy wysokość czynszu za najem 1 m 2 powierzchni

netto: .................................................................................................................................................PLN

słownie: ..............................................................................................................................................PLN

1. Oświadczamy, iż upewniliśmy się co do prawidłowości i kompletności złożonej przez nas oferty oraz nie wnosimy uwag co do prawidłowości i kompletności opisu przedmiotu najmu.
2. W przypadku przyznania nam najmu, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam lokalu, do jego najmu w ramach ceny ofertowej.
4. Akceptujemy warunek, że zapłata za czynsz z tytułu najmu lokalu nastąpi w terminie do dnia 10 każdego miesiąca po otrzymaniu faktury VAT od Wynajmującego, zaś za media – do końca następnego miesiąca wg zużycia za poprzedni miesiąc.

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

## Podpis i pieczątka Wykonawcy