

Formularz ofertowy

.....
miejsowość i data

nazwa i adres Wykonawcy

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku
ul. Jana Kilińskiego 1
15 – 089 Białystok
NIP:5420211717

Odpowiadając na Konkurs ofert, nr zn. AGU.212.44.2025 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 m² 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 pieczęć Wykonawcy