

Załącznik do Ogłoszenia

Wójta Gminy Baboszewo z dnia 1 października 2018 r.

OFERTA

Wynajmujący: **GMINA BABOSZEWO, ul. Warszawska 9A, 09-130 Baboszewo**

Oferent:

.....

(imię i nazwisko/ pełna nazwa)

.....

(adres miejsca zamieszkania/siedziby)

.....

(tel. fax, e - mail)

.....

(NIP, REGON, PESEL)

OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia o pisemnym przetargu ograniczonym na najem lokalu użytkowego stanowiącego własność Gminy Baboszewo położonego przy ul. Spółdzielczej 4 w Baboszewie, Gmina Baboszewo

oferuję/my:

- a) Czynsz miesięczny brutto za nieruchomość -złotych brutto miesięcznie (słownie złotych:.....)
1. Deklaruję/my prowadzenie podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie minimalnym określonym przez Wynajmującego w ogłoszeniu o przetargu, w tym także świadczenie w ramach podstawowej opieki zdrowotnej

2. Wadium zostało wpłacone w kwocie
zwrot wadium należy przesłać na rachunek bankowy nr
.....
3. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o przetargu, jego warunkami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczną informację i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
4. Oferta wraz z załącznikami została złożona na ponumerowanych stronach.
5. W przypadku konieczności udzielenia wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o zwracanie się do:

Imię i nazwisko,

tel. fax

....., dnia2018 r

Miejscowość

.....

Podpis osoby (osób) upoważnionej do
występowania w imieniu oferenta)

Załączniki:

- a) Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, jeżeli oferta składana jest przez podmiot podlegający wpisowi do KRS.
- b) Oświadczenie Oferenta o spełnianiu wymagań w zakresie posiadania co najmniej pięcioletniego doświadczenia w prowadzeniu działalności w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.
- c) Oświadczenie lekarza pierwszego kontaktu, że w przypadku zawarcia umowy najmu podpisze umowę na świadczenie usług z Najemcą.
- d) Szczegółowa informacja o sposobie zapewnienia świadczeń z usług medycznych.