**OFERTA**

na dzierżawę części nieruchomości stanowiącej własność Muzeum Archeologicznego w Biskupinie o powierzchni 180 m2 przeznaczonego na prowadzenie działalności gastronomicznej.

1. **DANE PODSTAWOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko / nazwa / firma  OFERENTA | ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |
| Adres / siedziba  OFERENTA | ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |
| Adres korespondencyjny | ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |
| Telefon, fax., tel. komórkowy,  adres e-mail: | ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………… |
| **Proponowana stawka czynszu dzierżawnego netto**  Za 1 m2 powierzchni (bez podatku VAT), będącego przedmiotem oferty | ……………….. PLN/m2 powierzchni  słownie: ………..………………………………………………  …………………………………………………………………… |

1. **Dane personalne osoby lub osób upoważnionych do podpisania umowy:**

Imiona i nazwisko …………………………………………………………………..………

Imiona rodziców ……………………………………………………………….…………...

Adres zamieszkania …………………………………………………………….………….

Nr dowodu osobistego ……………….. PESEL ………………… NIP ………………..

Imiona i nazwisko …………………………………………………………………..………

Imiona rodziców ……………………………………………………………….…………...

Adres zamieszkania …………………………………………………………….………….

Nr dowodu osobistego ……………….. PESEL ………………… NIP ………………..

1. **Określenie sposobu zwrotu wadium**
2. Wpłaty wadium w kwocie ………………………. zł. dokonałem/łam:

w kasie Muzeum / przelewem bankowym\*\*

1. W przypadku przysługiwania mi zwrotu wadium na zasadach określonych w regulaminie przetargu, proszę o:

wypłacenie w kasie Muzeum / przelanie wadium na rachunek bankowy nr ……………………………………………………………………….\*\*

1. **Do oferty załączam obowiązkowo wymagane dokumenty:**

- kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem dokumentu potwierdzającego prowadzenie działalności gospodarczej z datą wystawienia nie przekraczającą 3 miesięcy przed datą złożenia oferty (zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpisu z KRS, itp.)

- aktualne zaświadczenia z Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu z płatnościami potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, wystawionego nie wcześniej **niż 3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

- kopia potwierdzenia wpłaty wadium – brak spełnienia tego wymogu skutkuje odrzuceniem oferty.

1. **Oświadczam, że jako oferent zapoznałem/am się z warunkami przetargu i przyjmuje te warunki bez zastrzeżeń.**

………………………………………………

Miejscowość i data

……………………………………………….. **czytelny podpis oferenta**

(pieczątka firmy)