**FORMULARZ OFERTOWY**

**Na najem ograniczony do 3 lat lokalu użytkowego w Mrocznie 14, o pow. 32,26 m2, z przeznaczeniem na prowadzenie działalności w zakresie prowadzenia punktu aptecznego**

1. **DANE PODSTAWOWE OFERENTA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/nazwa/firma | ………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………… |
| Adres/siedziba | ………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………… |
| **Telefon, e-mail** | ………………………………………..…………………………………………………………………………… |
| **Oferowana stawka czynszu za 1 m2 powierzchni użytkowej (netto)** | …………………………………………………..…………………………………………………..….. zł/m2  Słownie: ………………………………………………………………………………………………………. |
| **Informacje dodatkowe: dni i godziny otwarcia punktu aptecznego** | ……………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………… |

1. **OŚWIADCZAM, ŻE:**
2. zapoznałem się ze stanem technicznym lokalu oraz regulaminem przetargu   
   i projektem umowy najmu lokalu i przyjmuje je bez zastrzeżeń;
3. zobowiązuję się samodzielnie i na własny koszt wyposażyć lokal i dostosować do wymogów związanych z prowadzeniem punktu aptecznego;
4. zobowiązuje się do rozpoczęcia działalności punktu aptecznego w wynajmowanym pomieszczeniu nie później niż w ciągu jednego miesiąca od dnia podpisania umowy;
5. nie posiadam zadłużenia w stosunku do Gminy Grodziczno;
6. **DO OFERTY ZAŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:**
7. dowód wpłaty wadium;
8. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sadowego lub wypis z Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej;
9. kopia zezwolenia wydanego przez Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny na prowadzenie punktu aptecznego;

.....................................……. .....................................…….

Miejscowość i data Czytelny podpis oferenta

(pieczątka firmy)