

**Formularz ofertowy
na dzierżawę gruntów przy ul. Szpitalnej 6c i 6d**

Dane dotyczące najemcy:

Nazwa:.....
 Siedziba:.....
 Adres poczty elektronicznej:.....
 Numer telefonu:.....
 Numer NIP:.....

Dane dotyczące wynajmującego:

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy we Włocławku
 ul. Wyszyńskiego 21, 87-800 Włocławek

Zobowiązania dzierżawcy:

Nawiązując do ogłoszenia na składanie ofert na dzierżawę gruntu o powierzchni 403 m^2 , położonego na działce nr 21/12 i 21/13, przy ul. Szpitalnej 6c i 6d., należącego do Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy we Włocławku, oferuję łączny czynsz dzierżawy za grunt o powierzchni 403 m^2 :

Czynsz netto:.....zł
 (słownie:.....zł)
 podatek VAT 23%:.....zł
 Czynsz brutto:.....zł
 (słownie:.....zł)

Oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy dzierżawy i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez wydzierżawiającego.

.....
 (data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej
 do reprezentowania oferenta)