

**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  $403\text{m}^2$ , 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  $403\text{m}^2$  :

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, pieczętka i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania oferenta)