

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Oferenta:

.....

.....

.....

Nazwa i adres Organizatora: Beskidzki Zespół Leczniczo-Rehabilitacyjny
Szpital Opieki Długoterminowej
43-384 Jaworze ul. Słoneczna 83

Nawiązując do ogłoszenia na:
dzierżawę części nieruchomości gruntowej o powierzchni 600 m² oznaczonej jako działka 2493/9 znajdującej się przy ulicy Wapienickiej 167

Oferuję(my) cenę dzierżawy za 1m² :.....zł brutto

(słownie:)

Ja (my) niżej podpisany(ni):

1. Oświadczam(y) , iż zapoznałem(liśmy) się z istniejącym stanem nieruchomości.
2. Oświadczam (y), że nie posiadam(y) żadnych zaległości wobec Beskidzkiego Zespołu Leczniczo-Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej w Jaworzu.

Miejscowość, dnia

(podpis Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta)