

(pieczęć firmy)

miejsowość, data

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Najemcy

Nazwa:

.....

Siedziba:

.....

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu: 0 (**)

Numer REGON:

Numer NIP:

LP	Nr wynajm pomieszczenia	Pomieszczenie numer	Wynajmowana powierzchnia m ²	Rodzaj działalności medyczna/gospodarcza	Cena netto za 1m ² powierzchni	Cena brutto za 1m ² powierzchni
	Najem Szpital Rydułtowy					
	1 a	Budynek byłej Kuchni	456,69m ²			
	1 b	II piętro budynek Portiernii				
		19	15,44m ² 9,06m ²			
		20	6,91m ²			

		21	13,48m ²			
		22	9,87m ²			
		23	16,79m ²			
		24	15,4m ²			
		25	11,73m ²			
		27	7,07m ²			
	1 c	Parter budynku administracji	168,57m ²			
	Dzierżawa Powierzchni Szpital Wodzisław Śl.					
12	1 a	automaty	1m ²			

.....
Czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Najemcy