

**WYNAJMUJĄCY**

**Samodzielny Publiczny Miejsko - Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jaśle  
ul. Mickiewicza 4  
38-200 Jasło**

OFERTA

w przedmiocie:

**„Wynajem lokalu użytkowego zlokalizowanego na parterze budynku Przychodni Rejonowej Nr 1 w Jaśle o powierzchni 108,00 m<sup>2</sup>”**

1. Nazwa i siedziba Oferenta/Najemcy
2. NIP
3. REGON
4. Tel./fax
5. e-mail

Metraż w (m <sup>2</sup> )	Proponowana wartość netto wynajmowanej powierzchni	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość brutto
<b>108,00</b>				
Razem				

Proponowana stawka czynszu uwzględnia opłaty z tytułu świadczeń dodatkowych takich jak, ogrzewanie centralne, energia elektryczna, telefon, wywóz nieczystości oraz inne koszty związane z utrzymaniem wynajmowanej powierzchni

Pomieszczenie będzie wykorzystane z przeznaczeniem na:

.....  
.....

.....  
*podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty*