Załącznik nr 1 do ogłoszenia

**OFERTA NA NAJEM GABINETU**

pieczęć firmowa Oferenta

Jestem zainteresowany/a ofertą najmu gabinetu o powierzchni 17 m² zlokalizowanego w budynku Przychodni SP ZOZ MSWiA w Opolu, ul. Krakowska 44, 45-075 Opole (I piętro).

Cel wynajęcia gabinetu: ……………………………………………………………………………………………………….

Udostępnienie gabinetu w dniu/dniach: …………………………………………………………………………………

Proponowany okres trwania umowy: …………………………………………………………………………………….

Pełna nazwa Oferenta:
.............................................................................................................................................
.............................................................................................................................................
Adres Oferenta:
.............................................................................................................................................
.............................................................................................................................................

e-mail:
telefon:
REGON:
NIP:

Oświadczam, że:

1. Firma nie będzie prowadziła konkurencyjnej działalności dla SP ZOZ MSWiA w Opolu.
2. Akceptuję kwotę czynszu wskazaną w ogłoszeniu.

Do kontaktów z naszą Firmą upoważniam:....................................................................
tel. ..................................................... e-mail ........................................................

miejscowość, dnia ..............................

........................................................

pieczątka i podpis Oferenta