**FORMULARZ OFERTOWY**

w konkursie ofert na najem powierzchni z przeznaczeniem automat vendingowy do dystrybucji przekąsek i napojów zimnych w budynku głównym Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w Warszawie przy ul. Spartańskiej 1.

1. Pełna nazwa oferenta: ………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………….
2. NIP: …………………………………………………………..
3. REGON: …………………………………………………………………
4. Adres siedziby oferenta: ……………………………………………………………………………………
5. Adres do korespondencji: ………………………………………………………………………………….
6. Telefon, faks, e-mail:………………………………………………………………………………………….
7. Oferowana wysokość stawki czynszu **netto** za 1 miejsce o wymiarach  
   100x100 cm (szerokość x głębokość) ………………….. zł   
   (słownie) ………………………………………………………………………………………………………….
8. Dane personalne osoby/osób upoważnionej/ych do podpisania umowy:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………..

Miejscowość i data: …………………………………………, dnia ………………………….. r.

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta: ……………………………………