

FORMULARZ OFERTOWY

na prowadzenie Centrum Produktu Lokalnego przy ul. Kościelnej 12 w Szczuczynie

1. Imię i nazwisko oraz adres oferenta (osoba fizyczna) lub pełna nazwa firmy i siedziba (osoba prawna)
.....
.....
.....
2. Nr NIP, REGON , w przypadku osób fizycznych nr PESEL
.....
.....
3. Adres korespondencyjny:
.....
.....
.....
4. Telefon, e-mail:
.....
.....
5. Oferowana wysokość miesięcznej stawki czynszu za prowadzenie i administrowanie (bez VAT)
.....słownie:
.....

Zobowiązuję się do:

- przygotowania pomieszczeń do rodzaju prowadzonej działalności na własny koszt w uzgodnieniu z wskazanym przedstawicielem Urzędu Miejskiego w Szczuczynie.

Oświadczam, że:

- dokonałam/-em oględzin obiektu, zapoznałam/-em się ze stanem technicznym, w jakim aktualnie ten obiekt znajduje się i akceptuję go bez zastrzeżeń,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, jako oferenta w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu, przy zachowaniu zasady jawności postępowania konkursowego i wyniku konkursu.

.....
czytelny podpis oferenta

Załącznik:

1. Koncepcja funkcjonowania CPL.