Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Nazwa firmy (imię i nazwisko) Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………........................................................

Siedziba (adres zamieszkania) Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

REGON *(jeśli dotyczy)* ..................................... NIP ..................................... PESEL *(jeśli dotyczy)* …………………………; nr telefonu ………………………...............................

na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję.

Adres poczty elektronicznej, na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję: ………………..........................

**O F E R T A**

**Samodzielny Publiczny Zakład**

**Opieki Zdrowotnej W Choszcznie**

**ul. Niedziałkowskiego 4a,**

**73-200 Choszczno**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty z dnia …………………………….. , celem udzielenia zamówienia, do którego zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych *(t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605, zwanej dalej ustawą lub PZP)* – nie stosuje się przepisów tej ustawy, na :

**Wynajem powierzchni pod automaty sprzedające gorące i zimne napoje oraz artykuły żywnościowe**

1. Wysokość czynszu za wynajem powierzchni pod 5 automatów oferuję w kwocie ……………………….. zł brutto miesięcznie. , w tym ....... % VAT (słownie: ..........................................................

............................................................................................................................. zł brutto).

Wynajmujący wynajmuje 5 m² powierzchni użytkowej w SPZOZ w Choszcznie:

- w holu budynku przychodni specjalistycznej- 1 automat

- w holu budynku nr 6 oddziału rehabilitacji - 1 automaty

- w holu budynku nr 7 oddziału rehabilitacji - 1 automat

- w holu budynku zaplecza diagnostyczno-internistycznego -2 automaty

z przeznaczeniem na zainstalowanie 5 sztuk automatów do prowadzenia sprzedaży gorących i zimnych napojów oraz artykułów żywnościowych.

Szczegółowy opis zawiera projekt umowy.

1. Termin realizacji zamówienia: **30 dni** kalendarzowych od dnia podpisania umowy.
2. Oświadczamy, że załączony do zaproszenia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nim zawartych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu umowy jest ………………………………………….........................................,
4. e-mail: ………………………….., tel. ………………………………………

Podpisano:

………………………………………………

(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)

………………………………………………

(adres / pieczątka)

……………………, dnia ……………………