……………………………………………. ………………………………………….

 pieczątka nagłówkowa oferenta miejscowość, data

**Województwo Zachodniopomorskie Zachodniopomorskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli**

**ul. J. Sowińskiego 68**

* 1. **Szczecin**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Województwo Zachodniopomorskie, Zachodniopomorskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli z siedzibą przy ul. Gen. J. Sowińskiego 68, 70-236 Szczecin, tel. 91 43 50 622

**Oferent:**

Nazwa ….......…………………………….…………………………………………

Siedziba ………………………….........………………………….………………....

NIP…………………………………… REGON …………………………………………………

Wpis do Krajowego Rejestru Sądowego/zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej nr……………………………………….. z dnia …………………………………..

tel. …........................................................... faks …………......………………………………..

adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na postępowanie ZCDN/N/1/2016

**na wynajęcie powierzchni biurowych**

składam ofertę na wynajem pomieszczeń

nr ……………………………………………..

(podać numer/numery pomieszczeń zgodnie pkt I.2.b) postępowania)

**za stawkę za 1 m2/ miesiąc w wysokości:**

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………… zł(słownie : ……………………………………………………………..……………………zł) |

Do powyższej kwoty Wynajmujący ma prawo doliczyć podatek VAT, oraz corocznie podatek od nieruchomości za wynajmowaną powierzchnię na podstawie art. 5 ust.1 i art.7 ust.3 ustawy z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych w wysokości ustalonej corocznie uchwałą Rady Miasta

Szczecin

.

**Proponuję Wynajęcie powierzchni na okres od …………………………..do ………………………..**

 ……………………………………

 (podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta)