

.....
(Nazwa i siedziba oferenta lub imię i nazwisko oraz adres)

.....
(data sporządzenia oferty)

Gmina Brzeźnica,
ul. Krakowska 109
34 - 114 Brzeźnica

OFERTA CENOWA

w odpowiedzi na ogłoszenie składam ofertę na:
„najem na okres do 3 lat lokalu użytkowego przeznaczonego na działalność apteki w miejscowości Brzeźnica w budynku Centrum Medyczno-Rehabilitacyjnego w Brzeźnicy przy ul. Ks. Eugeniusza Łudzika 1”

Lp.	Przedmiot oferty	stawka czynszu najmu Cena netto za 1m ² powierzchni użytkowej	Podatek VAT 23%	stawka czynszu najmu Cena brutto za 1m ² powierzchni użytkowej
1	2	3	4	5
1.	Najem na okres do 3 lat lokalu użytkowego przeznaczonego na działalność apteki w miejscowości Brzeźnica w budynku Centrum Medyczno - Rehabilitacyjnego w Brzeźnicy przy ul. Ks. Eugeniusza Łudzika 1			

1. Potwierdzenie posiadania doświadczenia w prowadzeniu działalności polegającej na sprzedaży detalicznej wyrobów farmaceutycznych (kod PKD 47.73.Z), to jest prowadziły nieprzerwanie przez okres ostatnich 3 lat, co najmniej jedną aptekę ogólnodostępną w roli właściciela lub współwłaściciela (wpis do Krajowego Rejestru Sądowego lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej).

2.. Oświadczam, że niezwłocznie wystąpię z wnioskiem o udzielenie zezwolenia na prowadzenie apteki ogólnodostępnej oraz, że jestem świadomy konieczności uzyskania zgody Ministra Zdrowia z uwagi na nie zachowaną odległość co najmniej 500 m do najbliższej funkcjonującej apteki ogólnodostępnej, co wynika z art. 99 ust.36 ustawy Prawo farmaceutyczne.

3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami przetargu podanymi w ogłoszeniu i przyjmuje je bez zastrzeżeń,

4. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze stanem technicznym pomieszczeń a ewentualny remont przystosowujący lokal do prowadzenia apteki wykonam we własnym zakresie i na własny koszt,

5. Oświadczam, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę w okresie 24 miesięcy nie toczyło się i nie toczy postępowanie sądowe z tytułu spłat wierzytelności /zobowiązań/,

.....
(Podpis oferenta)