Załącznik nr 1\_**dla części I**

**NAZWA OFERENTA/OFERENTÓW**

Adres

Telefon

e-mail

Wydzierżawiający:

Miasto Konin - Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji

ul. Kurów 1

62 – 510 Konin

NIP 665-289-98-34

tel. / fax 63 243 – 00 – 60

e-mail: [sekretariat@mosirkonin.pl](mailto:sekretariat@mosirkonin.pl)

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na:

**Dzierżawę gruntów na terenie Miejskiego Ośrodka Wypoczynkowego „Przystań Gosławice” w Koninie (cześć I, II, III) w okresie 01.05.2024 – 30.09.2026**

składam niniejszą ofertę **w Części I**

**Miesięczna stawka czynszu w wysokości:**

za 1 m2 powierzchni: zł netto.

**WARTOŚĆ OFERTY (za jeden miesiąc)**

Wartość netto za 50 m2 powierzchni:

Podatek VAT 23 % w kwocie :

Wartość oferty brutto:

**Deklarowany okres aktywnej działalności w okresie umowy** (obejmujący minimum dwumiesięczny okres lipiec – sierpień w roku 2024, 2025, 2026)

od ……………………………………….. do………………………………………….

, dn.

……………………………………………

/podpis i pieczęć Oferenta/

Załącznik nr 1\_**dla części II**

**NAZWA OFERENTA/OFERENTÓW**

Adres

Telefon

e-mail

Wydzierżawiający:

Miasto Konin - Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji

ul. Kurów 1

62 – 510 Konin

NIP 665-289-98-34

tel. / fax 63 243 – 00 – 60

e-mail: [sekretariat@mosirkonin.pl](mailto:sekretariat@mosirkonin.pl)

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu:

**Dzierżawę gruntów na terenie Miejskiego Ośrodka Wypoczynkowego „Przystań Gosławice” w Koninie (cześć I, II, III)** **w okresie 01.05.2024 – 30.09.2026**

składam niniejszą ofertę **w Części II**

**Miesięczna stawka czynszu w wysokości:**

za 1 m2 powierzchni: zł netto.

**WARTOŚĆ OFERTY (za jeden miesiąc)**

Wartość netto za 50 m2 powierzchni:

Podatek VAT 23 % w kwocie :

Wartość oferty brutto:

**Deklarowany okres aktywnej działalności w okresie umowy** (obejmujący minimum dwumiesięczny okres lipiec – sierpień w roku 2024, 2025, 2026)

od ……………………………………….. do………………………………………….

, dn. ……

…………………………………………

/podpis i pieczęć Oferenta/

Załącznik nr 1\_**dla części III**

**NAZWA OFERENTA/OFERENTÓW**

Adres

Telefon

e-mail

Wydzierżawiający:

Miasto Konin - Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji

ul. Kurów 1

62 – 510 Konin

NIP 665-289-98-34

tel. / fax 63 243 – 00 – 60

e-mail: [sekretariat@mosirkonin.pl](mailto:sekretariat@mosirkonin.pl)

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu:

**Dzierżawę gruntów na terenie Miejskiego Ośrodka Wypoczynkowego „Przystań Gosławice” w Koninie (cześć I, II, III) w okresie 01.05.2024 – 30.09.2026**

składam niniejszą ofertę **w Części III**

**Miesięczna stawka czynszu w wysokości:**

za 1 m2 powierzchni: zł netto.

**WARTOŚĆ OFERTY (za jeden miesiąc)**

Wartość netto za 12 m2 powierzchni:

Podatek VAT 23 % w kwocie :

Wartość oferty brutto:

**Deklarowany okres aktywnej działalności w okresie umowy** (obejmujący minimum dwumiesięczny okres lipiec – sierpień w roku 2024, 2025, 2026)

od ……………………………………….. do………………………………………….

, dn. …….

…………………………………………

/podpis i pieczęć Oferenta/