Załącznik nr 1

**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

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu:

**Dzierżawa gruntu w obiektach MOSiR z przeznaczeniem na zainstalowanie automatów samosprzedających z napojami i przekąskami.**

składam niniejszą ofertę:

Miesięczna stawka czynszu w wysokości:

za 2 m2 powierzchni:………………………………… zł netto

**WARTOŚĆ OFERTY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Obiekt** | **Wartość oferty netto za 2 m2 powierzchni** | **Podatek VAT 23% w zł** | **Wartość oferty brutto za 2 m2 powierzchni** |
| **1.** | **Basen Sportowy Kryty ul. Szymanowskiego 5a w Koninie** |  |  |  |
| **2.** | **Hala Szermiercza, ul. Dworcowa 2a w Koninie** |  |  |  |
| **3.** | **Sala Widowiskowo-Sportowa, ul. Dworcowa 2a w Koninie** |  |  |  |
| **4.** | **Hala Widowiskowo-Sportowa, ul. Popiełuszki 2a w Koninie** |  |  |  |
| **5.** | **RAZEM** |  |  |  |

Słownie:…………………………………………………………………………………………………....

……………......, dn. ……………

 …………………………………………..

 /podpis i pieczęć Oferenta /