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:

**Wynajem powierzchni na działalność gastronomiczną w MOW „Przystań Gosławice” w Koninie, ul.  Rybacka 7**

składam niniejszą ofertę:

Miesięczna stawka czynszu w wysokości:

za 1 m2 powierzchni:………………………………… zł netto.

**WARTOŚĆ OFERTY**

Wartość netto za 225,29 m2 powierzchni:………………………………………………………………

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

Podatek VAT ….. % w kwocie :………………………………………………………………………….

Wartość oferty brutto: ……………………………………………………………………………..

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

……………......, dn. ……………

 …………………………………………..

 / podpis i pieczęć Oferenta /