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](mailto: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 /