Załącznik nr 1

**NAZWA OFERENTA/OFERENTÓW**

Adres

Telefon

e-mail

Wynajmujący:

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 Miejskim Ośrodku Wypoczynkowym „Przystań Gosławice”, ul. Rybacka 7 w Koninie**

składam niniejszą ofertę

Miesięczna stawka czynszu w wysokości:

za 1 m2 powierzchni (min. 6,00 zł): zł netto – pomieszczenia

za 1 m2 powierzchni (min. 3,00 zł): zł netto – taras zewnętrzny

**WARTOŚĆ OFERTY**

Wartość netto za 286,89 m2 powierzchni:

Wartość netto za 62,35 m2 powierzchni:

RAZEM wartość netto (za łączną powierzchnię 349,24 m2):

Podatek VAT 23 % w kwocie:

Wartość oferty brutto:

, dn.

/podpis i pieczęć Oferenta/