Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-20120 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym

Podprogram 2016

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**OFERTA NA WYNAJEM MAGAZYNU**

Nazwa firmy, adres , NIP Oferenta (niepotrzebne skreślić)

………………………………………………………………………………………...................

………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko osób reprezentujących Oferenta

….................................................................................................

….................................................................................................

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 16.02.2017 o wynajem pomieszczeń magazynowych

1. Oferuję wynajem pomieszczeń o metrażu: ………………….
2. Lokalizacja magazynu

................................................................................................................................

1. Cena za m2 ……………………………… brutto, cena za wynajem całej powierzchni

magazynowej wraz z kosztami eksploatacji ……………………………………………

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zapytaniem ofertowym, przyjmuję warunki w nim zawarte i nie wnoszę zastrzeżeń.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru Oferenta zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz.926 z późn. zm.)

Miejscowość, dnia Podpis Oferenta

…........................................