

Załącznik NR 1

DZIERŻAWCY

Dotyczy przetargu na dzierżawę pomieszczeń ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu dnia

Przedmiot dzierżawy:

1. Adres **Elbląg ul. Królewiecka 146 (działka 6/4)**
2. Budynek **"D" - Przychodnia**
3. Kondygnacja **parter,**
4. Lokalizacja **Hall główny**
5. Pomieszczenia -numer/powierzchnia/ogółem powierzchnia/udział w pomieszczeniu/ pow. zredukowana
 - **Gabinet nr 02B.**
6. Wyposażenie (umeblowanie) pomieszczenia **zlew**
7. Media na wyposażeniu pomieszczenia prąd, woda
8. Okres dzierżawy - **do 3 lat,**
9. Dostępność do przedmiotu dzierżawy (bez ograniczeń/dni lub dzień tygodnia/godziny w danym dniu) **bez ograniczeń ,**
10. **Stawka minimalna brutto za:** 1m² powierzchni / miesiąc **36,00 zł**
11. Termin graniczny do złożenia oferty **23 czerwca 2016 r.**

Oferta:

1. Nazwa oferenta (taka jak przy rejestracji).....,
2. Adres.....,
3. NIP, REGON, Pesel,
4. Osoba do kontaktów.....,
5. Telefon stacjonarny.....,
6. Telefon komórkowy.....,
7. E-mail.....,
8. Dni tygodnia i godziny wykorzystania,
9. Okres dzierżawy do 3 lat

- **Wartość brutto** (stawki za 1m²/miesiąc)

.....zł,

podpis