

OFERTANT (date identificare)

FIȘA OFERTANTULUI

pentru închirierea spațiului \_\_\_\_\_  
Ofertant \_\_\_\_\_  
Sediul societății/ adresa \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Adresa email \_\_\_\_\_  
Reprezentant legal \_\_\_\_\_  
Funcția \_\_\_\_\_  
Cod fiscal \_\_\_\_\_  
Nr. înregistrare la Registrul Comerțului \_\_\_\_\_  
Nr. Cont \_\_\_\_\_  
Banca \_\_\_\_\_

Declarăm pe propria răspundere ca datele menționate sunt corecte și conform cu documentele oficiale.

Data

Ofertant

(denumirea / numele)

### ÎMPUTERNICIRE

Noi \_\_\_\_\_  
(denumirea / numele și sediul / adresa candidatului/ofert autului)

reprezentată prin \_\_\_\_\_  
(nume, prenume, calitatea)

### ÎMPUTERNICIM

Prin prezenta pe \_\_\_\_\_  
(nume, prenume, calitatea, domiciliu, C.I./B.L)

SA PARTICIPE ÎN NUMELE NOSTRU SI PENTRU NOI

la procedura privind inchirierea unei suprafețe de \_\_\_\_\_,mp , pentru LOTUL nr. \_\_\_\_\_ situat in „Pavilion Psihiatrie – PsihiatrieI+II, in cadrul Spitalului Clinic de Psihiatrie „Elisabeta Doamna” Galati, pentru amplasarea: „Automat pt. cafea” si „Automat pt. produse alimentare”. Licitatia este organizată de Spitalul Clinic de Psihiatrie „Elisabeta Doamna” Galati.

ADMINISTRATOR

(semnătură autorizata)

OFERTANTUL

(denumirea/numele)

FORMULAR DE OFERTĂ

(denumirea autorității contractante și adresa completă)

1. Examinând documentația de atribuire, subsemnații, reprezentanți ai ofertantului

(denumirea/numele ofertantului)

cu prevederile și cerințele cuprinse în documentația mai sus menționată, să oferim suma de .....lei/mp/lună/ (suma în litere și în cifre), pentru spațiul ..... - din Lotul nr..... , situat în „Pavilion Psihiatrie – PsihiatrieI+II, în cadrul Spitalului Clinic de Psihiatrie „Elisabeta Doamna” Galați,

2. Ne angajăm ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită câștigătoare, să achităm lunar contravaloarea ..... lei/mp/luna. ^

3. Ne angajăm să menținem această ofertă valabilă pentru o durată de 60 (șase zeci) zile, respectiv până la data de.....; ea va rămâne obligatorie pentru noi și poate fi acceptată oricând înainte de expirarea perioadei de valabilitate.

4. Am înțeles și consimțim ca, în cazul în care oferta noastră este stabilită ca fiind câștigătoare, să constituim garanția de bună execuție în conformitate cu prevederile din documentația de atribuire,

Data / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_, legal autorizat să semnez

(semnătura)

oferta pentru și în numele \_\_\_\_\_

(denumirea/numele ofertantului)

PROCES-VERBAL DE PREDARE-PRIMIRE  
(anexă la contractul de închiriere nr. ....—din.....)

încheiat astăzi

între:

SPITALUL CLINIC DE PSIHIATRIE „ELISABETA DOAMNA”, sediu: Str.Traian nr. 290 Galati, jud Galati, telefon/fax 0236/470741 cod fiscal 3264511, cont ..... reprezentata prin Manager - Ec. Sandu Doina Zizi si Director Financiar-Contabil - Ec. Mitrea Gabriela Tatiana , în calitate de autoritate contractanta și

SC ..... cu sediul în localitatea .....>  
Str..... nr,.... ■ .reprezentată prin .....având nu  
de telefon..... și nr fax .....;..... în calitate de chirias,

Cu ocazia predării/primirii a spațiului în suprafața de . .....mp , pentru LOTUL nr..... situat în „Pavilion Psihiatrie – PsihiatrieI+II, în cadrul Spitalului Clinic de Psihiatrie „Elisabeta Doamna” Galati, având destinația de spațiu pentru amplasare „Automate de cafea” și pt. „Automate pentru produse alimentare” .

Toate accesoriile spațiului sunt în stare corespunzătoare de folosință.

Societatea Comercială se obligă să predea spațiul care face obiectul prezentului Proces-Verbal, Spitalului Clinic de Psihiatrie „Elisabeta Doamna” Galati”, în stare corespunzătoare de folosinta, la rezilierea sau încetarea de drept a contractului.

Procesul verbal de predare/primire a fost întocmit în 2 exemplare.

Spitalul Clinic de Psihiatrie  
„Elisabeta Doamna Galati”

SOCIETATEA