

P O N U D B A

za oddajo poslovnih prostorov za izvajanje gostinske dejavnosti v najem (št. 430-0017/2024)

1. Podatki o ponudniku

Naziv: _____
Naslov: _____
Zakoniti zastopnik: _____
Davčna številka: _____
Matična številka: _____
E-pošta: _____
Telefon: _____
Kontaktna oseba: _____

2. Ponujena mesečna najemnina _____ EUR.

3. Veljavnost ponudbe: _____

4. S podpisom potrjujem, da soglašam z vsemi pogoji javnega zbiranja ponudb za oddajo poslovnih prostorov v najem za izvajanje gostinske dejavnosti, št. 430-0017/2024.

Podpis odgovorne osebe ponudnika

Žig

PROGRAM DEJAVNOSTI

(dovoljene so priloge k obrazcu OBR-2)

Ponudba jedi in pijače (obseg ponudbe, vrsta ponudbe ipd.):

Opis opreme (strežni inventar in steklenina, pribor in ostala namizna posoda):

Opis osebja (število, izobrazbena struktura, strokovna usposobljenost, znanje tujih jezikov ipd.):

[illegible][illegible]
