

Formularz ofertowy

.....
Miejscowość, data

.....
.....
Imię i nazwisko oraz miejsce zamieszkania albo siedziba składającego ofertę,

Numer NIP / PESEL*).....

Numer KRS.....

(*) *niewłaściwe skreślić*

Tel. kontaktowy

1. Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z warunkami postępowania przetargowego określonymi w ogłoszeniu o „**II pisemnym przetargu nieograniczonym na sprzedaż samochodu – Dacia Logan SO 8187M, będącego własnością Szpitala**” oraz treścią wzoru umowy.
2. Akceptując warunki udziału w postępowaniu oraz stan techniczny samochodu, składam ofertę zakupu za kwotę (łącznie cena wszystkich urządzeń wskazanych przez Oferenta)

..... zł brutto.

(słownie:))

L.p.	Nazwa urządzenia	Numer inwentarzo- wy	Cena wywoławcza [zł] brutto	Proponowana cena zakupu /nabycia [zł] brutto
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
...				
OGÓŁEM [zł] brutto				

3. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej pod względem oferowanej ceny zobowiązuję się podpisać umowę sprzedaży w terminie 7 dni od daty ogłoszenia wyników przetargu.

4. Zobowiązuje się dokonać płatności przed odbiorem samochodu przelewem na konto bankowe Sprzedającego, na wskazany w umowie numer konta bankowego.

5. Oświadczam, że świadom jestem, że wydanie przedmiotu sprzedaży nastąpi niezwłocznie po otrzymaniu przez Sprzedającego kwoty zakupu przedmiotu na konto bankowe, podpisaniu umowy oraz „protokołu odbioru przedmiotu umowy”.

.....
.....
podpis oferenta
lub osób uprawnionych do występowania w jego imieniu