

..... Miejscowość, data

OFERTA

.....

.....

Imię i nazwisko oraz miejsce zamieszkania składającego ofertę,

Numer NIP.....

Numer REGON.....

Numer PESEL

Tel.

1. Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z warunkami postępowania przetargowego określonymi w ogłoszeniu o „II pisemnym przetargu nieograniczonym na sprzedaż urządzeń wycofanego z eksploatacji, będącego własnością Szpitala” oraz treścią wzoru umowy.

2. Akceptując warunki udziału w postępowaniu oraz stan techniczny urządzeń, składałem ofertę zakupu za kwotę (łączna cena wszystkich urządzeń wskazanych przez Oferenta) zł brutto. (słownie:)

| L.p. | Nazwa urządzenia | Rok produkcji | Cena wywoławcza brutto | Proponowana cena zakupu / nabycia brutto |
|------|------------------------|---------------|------------------------------|--|
| 1 | Obrabiarka kombinowana | 1981 | 2 400,00 | |
| 2 | Agregat prądotwórczy | 1985 | 14 400,00 | |
| 3 | Koparko – ładowarka | 1978 | 12 000,00 | |
| 4 | Ciągnik rolniczy | 1980 | 8 800,00 | |

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. Po podpisaniu umowy zobowiązuje się zapłacić cenę nabycia w terminie 7 dni od daty podpisaniu umowy sprzedaży, płacąc przelewem na podstawie wystawionej przez Sprzedającego faktury.

5. Oświadczam, że świadom jestem, że wydanie przedmiotu sprzedaży nastąpi niezwłocznie po zapłaceniu przeze mnie ceny nabycia.

.....

podpis oferenta
lub osób uprawnionych do występowania w jego imieniu