

FORMULARZ OFERTOWY

DANE OFERENTA

Nazwa / imię i nazwisko:	
Adres:	
Tel. kontaktowy:	
E-mail:	
NIP:	
REGON:	

W odpowiedzi na ogłoszenie z dnia 31 stycznia 2022 r. o pierwszym pisemnym przetargu nieograniczonym nr 1/2022 Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze, składam ofertę na zakup aktywa za cenę:

LP.	NAZWA AKTYWA	CENA BRUTTO (z podatkiem od towarów i usług)
1.	Ambulans medyczny typu C marki Mercedes-Benz 316 Springer CDI MR'06 E5 3.5t o numerach rejestracyjnych FZ 81349	

Ponadto:

- Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem i warunkami pierwszego pisemnego przetargu nieograniczonego na sprzedaż aktywa i akceptuję w całości warunki w nim wskazane.
- Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, należność za zakup aktywa zobowiązuję się wpłacić na wskazany w Umowie rachunek bankowy WSPR SP ZOZ w Zielonej Górze.
- Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- Oświadczam, iż cena ofertowa uwzględnia wszelkie koszty związane z zakupem aktywa.
- Oświadczam, że spełniam warunki udziału w przetargu.

Integralną częścią złożonej oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....
(data i podpis Oferenta)