**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE OFERENTA**

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

W odpowiedzi na ogłoszenie z dnia 12 stycznia 2021 r. o pierwszym pisemnym przetargu nieograniczonym   
nr 1/2021 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 79959 |  |

Ponadto:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem i warunkami pierwszego pisemnego przetargu nieograniczonego na sprzedaż aktywa i akceptuję w całości warunki w nim wskazane.
2. 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.
3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Oświadczam, iż cena ofertowa uwzględnia wszelkie koszty związane z zakupem aktywa.
5. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w przetargu.

Integralną częścią złożonej oferty stanowią następujące dokumenty:

1. …………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………..

*(data i podpis Oferenta)*