

## FORMULARZ OFERTOWY

### DANE OFERENTA

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

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:

- 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)