

FORMULARZ OFERTY
pisemny przetarg nieograniczony na sprzedaż środka trwałego

Dane dotyczące Oferenta

1. Imię i nazwisko oferenta.....
2. Nazwa firmy.....
3. Siedziba oferenta.....
4. NIP/PESEL
5. nr wpisu do CEDIG/KRS*.....
6. Dane kontaktowe (telefon, e-mail):
7. Dane osoby uprawnionej do podpisania umowy

Przystępując do udziału w pisemnym przetargu nieograniczonym na sprzedaż środka trwałego, oświadczam, że:

1. zapoznałem się z treścią przetargu nieograniczonego oraz załącznikami,
2. zapoznałem się ze stanem prawnym i technicznym przedmiotu pisemnego przetargu nieograniczonego i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń,
3. w przypadku wygrania pisemnego przetargu nieograniczonego, zobowiązuję się do podpisania umowy po wyborze przez komisję przetargową najkorzystniejszej oferty, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3.

Ja niżej podpisany(a) przystępując do udziału w pisemnym przetargu nieograniczonym, który został ogłoszony przez Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. dr J. Bednarza, ul. Sądowa 18, 86-100 Świecie na sprzedaż środka trwałego, oferuję cenę zakupu za **Aparat RTG z instalacją podłogową model AGFA DX – D 400 wraz z Systemem Radiografii Pośredniej CR:**

brutto:

słownie:

.....
Imię, nazwisko i podpis uczestnika lub
osoby/osób uprawnionych do jego reprezentowania