

Dnia.....2021 roku

**OFERTA**

Dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią, ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot na zakup **Łodzi S-10500/K NR:PL-SPTZ1789G111**

**1. Nazwa i adres Zamawiającego:**

*Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią  
ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot.*

**2. Dane dotyczące Wykonawcy:**

Dane oferenta z adresem

Nazwa oferenta (Firma lub imię i nazwisko): .....

Siedziba: ul....., kod .....

miescowosc.....PESEL.....

REGON: ..... NIP .....

Dane kontaktowe:

Telefon....., tel./fax .....

e-mail: .....

Niniejsza oferta dotyczy postępowania przetargowego, którego przedmiotem jest sprzedaż

**Łodzi S-10500/K NR:PL-SPTZ1789G111.**

**Oferuję cenę w wysokości .....zł netto,**

do tego podatek VAT 23% , co stanowi ..... zł

Cena sprzedaży brutto w wysokości.....zł

(słownie.....zł brutto)

Jednocześnie oświadczam, iż:

- a) zapoznałem się z warunkami postępowania przetargowego określonymi w ogłoszeniu i regulaminie do przetargu na sprzedaż Łodzi S-10500/K NR:PL-SPTZ1789G111.
- b) akceptuję warunki udziału w w/w przetargu i nie wnoszę zastrzeżeń,
- c) **zapoznałem się ze stanem technicznym Łodzi S-10500/K NR:PL-SPTZ1789G111** oraz jestem świadomy odpowiedzialności za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin i nie wnoszę zastrzeżeń,
- d) zapoznałem się i akceptuję treść umowy sprzedaży bez zastrzeżeń,
- e) uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 10 dni,
- f) jest mi wiadome, że organizator przetargu ma prawo zamknięcia przetargu bez podania przyczyny i wybrania którejkolwiek z ofert.

*„Oświadczam, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty oświadczenia oraz dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.”*

.....

Podpis oferenta