

Dnia.....2024 roku

FORMULARZ OFERTY

Dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią, ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot na zakup

VW CRAFTER GP 35 TDI CR MR'12 E6 3.5t o nr rej GSP99WN, rok produkcji 2016

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

miejsowość.....PESEL.....

REGON: NIP

Dane kontaktowe:

Telefon....., tel./fax

e-mail:

Niniejsza oferta dotyczy postępowania przetargowego, którego przedmiotem jest sprzedaż
VW CRAFTER GP 35 TDI CR MR'12 E6 3.5t o nr rej GSP99WN, rok produkcji 2016

Oferuję cenę w wysokościzł brutto,

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 pojazdu VW CRAFTER 35 TDi E4 3,5T.
- b) akceptuję warunki udziału w w/w przetargu i nie wnoszę zastrzeżeń,
zapoznałem się ze stanem technicznym VW CRAFTER GP 35 TDI CR MR'12 E6 3.5t o nr rej GSP99WN, rok produkcji 2016
oraz jestem świadomy odpowiedzialności za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin i nie wnoszę zastrzeżeń,
- c) zapoznałem się i akceptuję treść umowy sprzedaży bez zastrzeżeń,
- d) uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 10 dni,
- e) 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