

FORMULARZ OFERTY

Dane oferenta:

Nazwa oferenta

Adres oferenta.....

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

NIP:.....REGON

W odpowiedzi na ogłoszenie z dnia 27.09.2017r o pierwszym pisemnym przetargu na sprzedaż samochodu osobowego marki SUZUKI SX 4 o numerze rejestracyjnym KRA 25512 stanowiącym środek trwały Krzeszowickiego Centrum Zdrowia w Krzeszowicach składam ofertę na zakup w/w pojazdu za cenę:

.....złotych

słownie:.....

Ponadto:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem i warunkami pierwszego pisemnego przetargu na sprzedaż samochodu osobowego marki SUZUKI SX 4 o numerze rejestracyjnym KRA 25512 stanowiącym środek trwały Krzeszowickiego Centrum Zdrowia w Krzeszowicach
2. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty należność za zakup zobowiązuję się wpłacić na rachunek Krzeszowickiego Centrum Zdrowia
3. Oświadczam, że akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do ogłoszenia z dnia 27.09.2017 r. na sprzedaż samochodu osobowego marki SUZUKI SX 4 o numerze rejestracyjnym KRA 25512 i zobowiązuję się zawrzeć w/w umowę w przypadku wyboru mojej oferty.
4. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Oświadczam iż cena ofertowa uwzględnia wszelkie koszty związane z zakupem pojazdu.
6. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.

.....

data i podpis oferenta