

....., dnia.....

(Miejscowość, data)

OFERTA

.....

.....

(Imię i nazwisko oraz miejsce zamieszkania składającego ofertę/nazwa i siedziba)

Numer NIP

Numer REGON

Tel

Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z warunkami postępowania przetargowego określonego w Ogłoszeniu o przetargu na sprzedaż pojazdów sanitarnych i koparko-spycharki Szpitala Powiatowego w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego z dnia oraz treścią wzoru umowy.

Akceptując warunki udziału w postępowaniu oraz Oświadczam, że zapoznałem się ze stanem przedmiotu sprzedaży / biorę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin

(w przypadku rezygnacji z oględzin przed złożeniem oferty)* składam ofertę zakupu:

1)
(marka samochodu)

za kwotę zł brutto (słownie złotych:).

2)
(marka samochodu)

za kwotę zł brutto (słownie złotych:).

3)
(marka koparko-spycharki)

za kwotę zł brutto (słownie złotych:).

W załączeniu dowód wpłaty kwoty wadium.

Wyrażam zgodę, aby w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej pod względem oferowanej ceny - kwota wadium zaliczona została na poczet ceny.

Warunki zapłaty:.....

W załączeniu:

1

2

.....

* - niepotrzebne skreślić