

## FORMULARZ OFERTOWY

### Przetarg pisemny na sprzedaż używanego samochodu szpitala typu ambulans marki Fiat Ducato 2.3 M-jet

#### 1. Dane Oferenta:

Imię nazwisko i adres lub nazwa firmy i siedziba oferenta.

.....

.....

Telefon kontaktowy.....

Adres e-mail .....

Adres do korespondencji .....

1. Oferujemy nabycie używanego samochodu szpitala typu **ambulans marki Fiat Ducato 2.3 M-jet**, zgodnie z warunkami określonymi w Regulaminie przetargu, za cenę brutto\*:

.....zł

słownie złotych .....

**Zaoferowana cena nie może być niższa niż 35 900 zł brutto.**

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Regulaminu przetargu i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne do przygotowania oferty informacje.
4. Oświadczamy, że jestem(śmy) związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Regulaminie przetargu tj. 30 dni.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze stanem technicznym pojazdu będącego przedmiotem sprzedaży, jest on nam znany, zgodny z ofertą Sprzedającego i z tego tytułu nie będziemy wnosili żadnych roszczeń do Sprzedającego.

6. W załączeniu dowód wpłaty wadium.

7. W przypadku zaistnienia jednej z przesłanek określonych w Regulaminie przetargu, wniesione wadium należy zwrócić na rachunek o numerze, prowadzony w banku:

zwrot wadium: .....

\* Sprzedaż ambulansu będzie korzystać ze zwolnienia z podatku VAT. Podstawa prawna: art. 43 ust. 1 pkt 2 ustawy o VAT – zwolnienie przedmiotowe.

.....  
data i podpis Oferenta lub osoby upoważnionej