

FORMULARZ OFERTOWY

Przetarg pisemny na sprzedaż używanego wyposażenia szpitala

1. Dane Oferenta:

Imię nazwisko i adres lub nazwa firmy i siedziba oferenta.

.....
.....

Telefon kontaktowy.....

Adres e-mail

Adres do korespondencji

2. Oferujemy nabycie wyposażenia zgodnie z warunkami określonymi w Regulaminie przetargu, w zakresie części oraz za cenę brutto wpisaną w załączonym formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do Regulaminu.

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

.....

data i podpis Oferenta lub osoby upoważnionej

