

....., dn.

.....
pieczęć firmowa Oferenta.....
miejsowość**OFERTA PRZETARGOWA**

Pełna nazwa Oferenta:

.....
.....

Adres Oferenta:

ul. nr kod pocztowy

miejsowość tel. fax.

nr Regon nr NIP

Bank nr konta.....

- Oferuję następującą cenę zakupu na zbywane przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu, ruchome aktywa trwałe:

l. p.	Nazwa	Nr inwentarzowy/ fabryczny	Oferowana cena
1.	Samochód sanitarny m-ki FORD TRANSIT T nr rej. SY30671	743-1/ WFOVXXBDFV3S10613	

- Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania zawarte w „Regulaminie przetargu pisemnego organizowanego w celu zbycia zbędnych, ruchomych aktywów trwałych o wartości początkowej nie niższej niż 25 000 zł, tj. pojazdu sanitarnego marki FORD TRANSIT FT 280 V185 2.0 TDE Kat. 2.7T o nr rejestracyjnym SY30671 i nr identyfikacyjnym (VIN) WFOVXXBDFV3S10613 będącego własnością Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu” i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
- Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia otwarcia ofert.
- Oświadczam, że odbiorę nabyte ruchome aktywa trwałe na własny koszt i własnymi siłami w terminie nie późniejszym jak do 14 dni od daty podpisania umowy.
- Do kontaktów ze Zbywającym upoważniam Panią/a
tel. fax.

.....
pieczęć i podpis Oferenta