

**FORMULARZ OFERTOWY**

<b>DANE OFERENTA</b>
----------------------

<b>Nazwa/ imię i nazwisko:</b>	
<b>Adres:</b>	
<b>Tel. kontaktowy:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>NIP:</b>	
<b>REGON:</b>	

W odpowiedzi na ogłoszenie z dnia 01.08.2022 r. o przetargu nieograniczonym nr 2/2022 Regionalnego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Wł. Biegańskiego w Grudziądzu, składam ofertę na zakup aktywa za cenę:

LP.	NAZWA AKTYWA	CENA BRUTTO (z podatkiem od towarów i usług)
1.	Karetka sanitarna marki Volkswagen Transporter T6 Ambulans 3.0 t o numerze rejestracyjnym CG 0829C	

Ponadto:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem i warunkami przetargu nieograniczonego na sprzedaż aktywa i akceptuję w całości warunki w nim wskazane.
2. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, należność na zakup aktywa zobowiązuję się wpłacić na wskazany w Umowie rachunek bankowy Regionalnego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Wł. Biegańskiego w Grudziądzu.
3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Oświadczam, iż cena ofertowa uwzględnia wszelkie koszty związane z zakupem aktywa.
5. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w przetargu.

Integralną część złożonej oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

.....  
(data i podpis oferenta)