

(pieczęć lub pełna nazwa oferenta)	FORMULARZ OFERTOWY	
	Strona	
	z ogólnej liczby stron oferty z załącznikami	

### FORMULARZ OFERTOWY

**w postępowaniu przetargowym na sprzedaż zbędnych składników mienia ruchomego SP ZOZ Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu w postaci środków transportu**

Nawiązując do ogłoszenia o ww. przetargu, akceptując w pełni treść Regulaminu przetargu, w tym treść wszystkich postanowień umowy sprzedaży, której projekt stanowi Załącznik nr 1 do Regulaminu przetargu, niniejszym składam ofertę kupna na następujących warunkach:

**1. Oferuję cenę za**

\_\_\_\_\_ w wysokości:  
 \_\_\_\_\_ zł netto VAT \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ zł brutto

\_\_\_\_\_ w wysokości:  
 \_\_\_\_\_ zł netto VAT \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ zł brutto

\_\_\_\_\_ w wysokości:  
 \_\_\_\_\_ zł netto VAT \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ zł brutto

\_\_\_\_\_ w wysokości:  
 \_\_\_\_\_ zł netto VAT \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ zł brutto

- Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem przetargu i warunkami sprzedaży i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
- Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą w terminie 30 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
- W przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie podanym przez

**Do oferty załączam:**

1. Podpisany projekt umowy.
2. Dokument potwierdzający sposób właściwej reprezentacji oferenta

**1. Zarejestrowana nazwa oferenta:**

.....  
.....

**2. Zarejestrowany adres oferenta:**

.....

**Adres do korespondencji (jeżeli jest inny, niż adres wskazany powyżej):**

.....

**NIP**.....

**REGON**.....

**3. Numer telefonu** .....

.....

**4. Numer faxu** .....

.....

**5. Adres poczty elektronicznej** .....

.....

Data:.....

.....

(podpis, pieczęć)

