

.....

.....

.....

Imię i Nazwisko/Nazwa oferenta, adres, NIP
(PESEL w przypadku osoby fizycznej), REGON

FORMULARZ OFERTY

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Starogardzie Gdańskim
83-200 Starogard Gdański, ul. Kanałowa 5

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu na sprzedaż zbędnego majątku ruchomego

1. Składam ofertę zakupu na chromatograf jonowy 883 Basic IC plus z autosamplerem 863 Compact za cenę brutto zł
(słownie:)
2. Oświadczam, że:
 - a) zapoznałem się z warunkami postępowania przetargowego określonego w Ogłoszeniu o przetargu na sprzedaż składników majątku ruchomego oraz treścią wzoru umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
 - b) przed sporządzeniem oferty dokonałem oględzin zbywanego majątku ruchomego, zapoznałem się ze stanem przedmiotu sprzedaży oraz ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji oględzin,
 - c) wyrażam zgodę, aby w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej pod względem oferowanej ceny – kwota wadium została zaliczona na poczet ceny,
 - d) dokonam zapłaty kwoty równej cenie nabycia, pomniejszonej o wniesione wadium, przelewem na rachunek bankowy Sprzedającego najpóźniej w terminie 7 dni od daty podpisania umowy.
 - e) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb przeprowadzenia przetargu.
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....

.....

.....

....., dnia

.....

(czytelny podpis oferenta)