

Nr sprawy OEK.2613.1.HT.2024

....., dnia

(miejscowość)

.....

.....

.....

(imię i nazwiska, adres zamieszkania składającego ofertę/firma i siedziba)

NUMER NIP

TELEFON KONTAKTOWY/FAX.....

ADRES POCZTY ELEKTRYCZNEJ.....

OFERTA

Ja, niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z warunkami przetargu publicznego określonymi w Ogłoszeniu o przetargu na sprzedaż samochodu osobowego Renault Thalia Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kościerzynie z dnia 31 lipca 2024 r. oraz treścią wzoru umowy na sprzedaż ww. samochodu.

Oświadczam również, że zapoznałem się z stanem faktycznym przedmiotu sprzedaży / biorę w pełni odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin przed złożeniem oferty. Akceptując warunki udziału w postępowaniu, oferuję kwotę 5 000,00 zł brutto (słownie: pięć tysięcy złotych 00/100) za zakup samochodu Renault Thalia oraz zobowiązuję się do jej zapłacenia na rachunek bankowy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kościerzynie nr **32 1010 1140 0174 6013 9120 0000** w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy sprzedaży.

W załączeniu dowód wpłaty kwoty wadium.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w związku z udziałem w przetargu publicznym na sprzedaż samochodu osobowego Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kościerzynie.

W załączeniu:

1.

2.

.....

(podpis)