

Nazwa lub imię i nazwisko oraz adres Oferenta

.....
.....
telefon faks
e-mail:

Nazwa oraz adres Sprzedającego

Kociewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
ul. dra. J. Balewskiego 1
83-200 Starogard Gdański

Formularz ofertowy

W odpowiedzi na ogłoszenie o sprzedaży dwóch pojazdów typ „karetka” marki: Mercedes-Benz, 315 Sprinter, stanowiącego własność Kociewskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o., oferujemy:

1. dla pojazdu marki Mercedes-Brnz, model: 315 Sprinter CDI MR`06E4 3,5t, nr rej. GST SG56 opisanego w pkt. 2.1. ogłoszenia o sprzedaży pojazdów wartość brutto w wysokości (nie mniej niż cena wywoławcza): zł,
słownie złotych:

2. dla pojazdu marki Mercedes-Brnz, model: 315 Sprinter CDI MR`06E4 3,5t, nr rej. GST SC31 opisanego w pkt. 2.2. ogłoszenia o sprzedaży pojazdów wartość brutto w wysokości (nie mniej niż cena wywoławcza): zł,
słownie złotych:

Składając niniejszą ofertę oświadczam że:

- I. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu dokumenty złożyłem/am ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych ofert,
- II. akceptuję warunki udziału w postępowaniu oraz nie wnoszę uwag do stanu technicznego pojazdów – stan techniczny jest mi znany
- III. zobowiązuje się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Sprzedającego
- IV. zobowiązuję się do wpłaty oferowanej kwoty za w/w pojazd na wskazany rachunek bankowy

Osoba uprawniona do kontaktu:, tel. e-mail:

.....
podpis wykonawcy