

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

--

Pieczęć Oferenta

## FORMULARZ OFERTY

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Wadowicach  
ul. Karmelicka 5  
34-100 Wadowice

Pełna nazwa	
REGON	
NIP	
Adres	

Przedmiotem oferty jest nabycie mienia ruchomego:

Mercedes Benz/ Autofrom, typ. Sprinter 216 CDI Ambulans  
nr rej. KWA15W1, nr VIN: WDB9066331S395244, rok prod. 2009  
nr inwentarzowy TT 743/32

Proponowana cena przez oferenta ..... (brutto)

1. Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję bez zastrzeżeń treść ogłoszenia, Opis Warunków Przetargu, oraz projekt umowy wraz załącznikami, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszę mowę na takich warunkach.

2. Oświadczam, że jest mi znany stan techniczny nabywanego mienia ruchomego i przyjmuję je bez zastrzeżeń.

3. Na komplet załączników do oferty składają się (należy wpisać nazwę i oznaczenie załączonego dokumentu):

Lp.	Nazwa dokumentu

---

Podpis Oferenta/ przedstawiciela Oferenta  
upoważnionego do jego reprezentowania