OFERTA ……………..……………………

 Miejscowość, data

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko oraz miejsce zamieszkania albo siedziba składającego ofertę

Numer NIP/PESEL\*………………………………………….

Numer KRS……………………………………………………..

(\*) niewłaściwe skreślić

Telefon kontaktowy……………………………………………………….

1. Ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem się z warunkami postępowania przetargowego określonymi w ogłoszeniu o **pisemnym przetargu nieograniczonym na sprzedaż sprzętu medycznego – Densytometru Medix 90** oraz treścią Regulaminu przetargu i wzorem umowy.
2. Akceptując warunki udziału w postępowaniu oraz stan techniczny sprzętu medycznego, składam ofertę zakupu za kwotę

………………………………………………….zł brutto.

(słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………..)

1. Oświadczam, że w przypadku mojej oferty jako najkorzystniejszej pod względem oferowanej ceny zobowiązuję się podpisać umowę sprzedaży w terminie 7 dni od daty ogłoszenia wyników przetargu.
2. Po podpisaniu umowy zobowiązuję się zapłacić cenę nabycia pomniejszoną o wysokość wpłaconego wadium w terminie 3 dni od daty podpisania umowy sprzedaży płacąc przelewem na rachunek bankowy sprzedającego wskazany w treści faktury VAT.
3. Oświadczam, że świadom jestem, że wydanie przedmiotu nastąpi niezwłocznie po zapłaceniu przeze mnie ceny nabycia.

 …………………………..…………………………………………………………………………………..

 podpis oferenta lub osób uprawnionych do występowania w jego imieniu