

.....
(pieczęć adresowa Oferenta)

FORMULARZ OFERTOWY

Sprzedający:
Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc
„Odrodzenie” im. Klary Jelskiej
ul. Gładkie 1
34-500 Zakopane

Nazwa oferenta :
.....

Adres

NIP.....REGON.....

Tel.....fax.....

e-mail.....

W związku z ogłoszeniem o sprzedaży używanego samochodu
z dnia 8.12.2021 r., oferuję następującą cenę zakupu :

LP	Nazwa sprzętu	Cena proponowana (brutto)	Cena proponowana (brutto) słownie
1	Ambulans VW Transporter T5

Oświadczam, że:

1. Zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki podane w ogłoszeniu.
2. Nie zgłaszamy zastrzeżeń do warunków zawartych w ogłoszeniu.
3. Zapoznaliśmy się ze stanem technicznym samochodu i nie wnosimy zastrzeżeń.
4. Zobowiązujemy się do odbioru samochodu na własny koszt.

.....
miejsowość i data

.....
/Podpis osoby upoważnionej
do podpisywania oferty/¹

¹ podpis czytelny umożliwiający identyfikację osoby składającej podpis, podpis nieczytelny (tzw. parafa) powinien być opatrzony pieczętką imienną