

.....
(pieczęć adresowa Oferenta)

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

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

Nazwa oferenta :

.....
Adres:
.....

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

Tel..... mail :.....

W związku z ogłoszeniem o sprzedaży używanego dygestorium formalinowego z dnia 17.04.2023 r.,
oferuję następującą cenę zakupu :

Lp.	Nazwa urządzenia	Cena proponowana /brutto/	Cena proponowana /brutto/ słownie
1.	Dygestorium laminowane – szczelinowe, typ: 2		

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/ *

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