

.....
 (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..... mail :.....

W związku z ogłoszeniem o sprzedaży Tomografu komputerowego OPTIMA CT660 z dnia
 25.10.2024 r., oferuję następującą cenę zakupu :

Lp.	Nazwa urządzenia	Cena proponowana /netto/	Cena proponowana /netto/ słownie
1.	System tomografii komputerowej OPTIMA CT660 (rok prod. 2013)		

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 urządzenia i nie wnosimy zastrzeżeń.
4. Zobowiązujemy się do odbioru i transportu urządzenia na własny koszt.

.....
 miejscowość i data

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

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