|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oferenta | |
| Dokładny adres | |
| Telefon/faks | |
| NIP | |
| REGON | |
| **Szpital Mazowiecki w Garwolinie Sp. z o. o.**  **08 - 400 Garwolin**  **Al. Legionów 11** | |
| **O F E R T A** | |
| Nawiązując do ogłoszenia z dnia …………..2017 roku o publicznym przetargu pisemnym na sprzedaż sprzętu, składam niniejszą ofertę na pozycję przetargową nr ………………………… | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………….. | |
| Oferuję następującą cenę nabycia: | |

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

|  |
| --- |
| Oświadczam, że: |
| - zapoznałem warunki przetargu zawarte w ogłoszeniu,  - akceptuję warunki przetargu zawarte w ogłoszeniu;  - uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres ........ dni od upływu terminu składania ofert;  - wadium w wysokości …………...…...…… zostało wniesione dnia ….......................……2017 r.  - akceptuję zasadnicze warunki umowy sprzedaży i w przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych przez organizatora przetargów zaproszeniu. |

Załącznik:

1. Ksero wpłaty wadium.

…………………..dnia………………………… Podpis

……………………………………….