**FORMULARZ OFERTOWY**

**na zakup Rębaka elektrycznego SKORPION 350EB/3**

**I.** Sprzedający:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocieńcu**

**ul. Kańsko 1**

**78-520 Złocieniec**

**Tel.: 94-36-71-222, fax: 94-37-21-453**

**NIP : 253-00-98-261**

**Regon : 330086948**

**e-mail :** [**szpitalkansk@pro.onet.pl**](mailto:szpitalkansk@pro.onet.pl)

**II.** Kupujący:

Imię i Nazwisko/Nazwa firmy: ..……………………………………………………………………………………

Adres: ...………………………………………………………………………………………….

Nr Tel: ……………………………………………………………………………………………

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………

Nr NIP: ……………………………………………………………………………………………

Nr REGON: ……………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. „Sprzedaż rębaka elektrycznego” składam/y niniejszą ofertę:

1. Oferujemy cenę ……………….. zł brutto (słownie:…………………..…………………….. …………………………………………………………………………..…………… zł brutto).

Cena obejmuje koszty związane z demontażem i transportem przedmiotu sprzedaży.

2.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy załączonym do Zapytania Ofertowego i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Sprzedającego.

4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą w terminie 30 dni od dnia upływu składania ofert.

5. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie umowy.

6. Oświadczamy, że znany jest nam stan techniczny i fizyczny przedmiotu sprzedaży, a w przypadku rezygnacji z oględzin sprzedawanej maszyny, ponoszę pełną odpowiedzialność za skutki wynikające z tego tytułu.

………………………………………………..

(podpis Oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentowania)