



FORMULARZ OFERTY

PRZETARG OFERTOWY

SPRZEDAŻ SZAFY VENDINGOWEJ (DYSTRYBUTORA ODZIEŻY OPERACYJNEJ)

DANE OFERENTA:
NAZWA:
ADRES SIEDZIBY:
NR TELEFONU:
ADRES E-MAIL:
NIP:
REGON:
KRS:

1. oświadczam o związaniu ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert;
2. oświadczam, że zapoznałem/am się ze stanem technicznym przedmiotu sprzedaży oraz, że nie wnoszę i nie będę wnosił wobec sprzedającego żadnych roszczeń;
3. nie wnoszę uwag i zastrzeżeń do dokumentów przetargu ofertowego, regulaminu przetargu i zobowiązuję się do podpisania umowy sprzedaży na warunkach określonych w przetargu ofertowym w miejscu i czasie wskazanym przez Szpital Uniwersytecki Nr 2 im dr Jana Biziel w Bydgoszczy
4. w nawiązaniu do ogłoszenia zamieszczonego na stronie www.biziel.umk.pl składam ofertę:

Szpital nie określa ceny wywoławczej.

Oferta:

Cena netto.....
do ceny zostanie doliczony podatek VAT 23%

.....
Podpis

.....
Data, miejscowość