

## OFERTA NA ZAKUP UŻYWANEGO SAMOCHODU SPECJALISTYCZNEGO - KARETKI

Nazwa lub imię i nazwisko oferenta :

.....

Siedziba lub adres zamieszkania:

.....

Regon..... NIP.....

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów  
Opieki Zdrowotnej w Kozienicach  
ul. Al. Wł. Sikorskiego 10  
26-900 Kozienice  
tel./fax 48 67 97 200/48 67 95 930**

I. W odpowiedzi na ogłoszenie z dnia 12.08.2022 r. o przetargu na sprzedaż używanych samochodów specjalistycznych – karetek Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach ul. Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice na pojazd marki : Volkswagen Crafter, nr rejestracyjny : WKZ 44EH, rok produkcji : 2006, przebieg w km : 620 000, pojemność silnika : 2 458 cm<sup>3</sup>, rodzaj paliwa : ON składamy następującą ofertę:

Oferowana cena zakupu :

|  |
|--|
| <b>brutto wynosi ..... zł</b><br>(słownie: .....zł). |
|--|

### II. WARUNKI ROZLICZANIA:

1. Forma płatności – przelew.
2. Termin płatności – do 7 dni od podpisania umowy.

### III. OŚWIADCZENIE.

1. **Oświadczamy**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres **10 dni** od dnia otwarcia ofert, tj. **do dnia 01.09.2022 r.**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze stanem składnika rzeczowego majątku ruchomego będącego przedmiotem przetargu nieograniczonego albo że ponosimy odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z zapoznania się ze stanem tego składnika
3. **Oświadczamy**, że w stosunku do Sprzedającego Oferent nie posiada żadnych zobowiązań oraz że w stosunku do oferenta nie jest prowadzone postępowanie sądowe, karnoskarbowe lub inne podważające jego wiarygodność

....., dnia .....

.....

Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Oferenta