

OFERTA NA ZAKUP TOMOGRAFU KOMPUTEROWEGO

Nazwa lub imię i nazwisko oferenta :

.....

Siedziba lub adres zamieszkania:

.....

Regon.....

NIP.....

**Samodzielny Publiczny
Zespół Zakładów Opieki
Zdrowotnej
w Kozienicach**

I. W odpowiedzi na ogłoszenie z dnia 03.02.2022 r. o przetargu na sprzedaż wyposażenia znajdującego się na stanie Pracowni Tomografii Komputerowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach z siedzibą w Kozienicach ul. Sikorskiego 10 na Tomograf Komputerowy z wyposażeniem, Typ Bright Speed Elte 16, Rok produkcji 2011, Firma Ge Medical Systems, nr seryjny 281156, nr inwentarzowy 40-7-15 składamy następującą ofertę:

Oferowana cena zakupu :

brutto wynosi zł

(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 21.02.2022 r.**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze stanem składnika rzeczowego majątku ruchomego będącego przedmiotem przetargu publicznego 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, karno-skarbowe lub inne podważające jego wiarygodność

....., dnia

.....

Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Oferenta