

## Załącznik Nr 1 do ogłoszenia SPZOZ.ADTE-SZ.2251.3.2022.IRK

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

### OFERTA

W przetargu ofertowym na sprzedaż AMBULANSU MERCEDES BENZ SPRINTER 315 CDI, Nr NADWOZIA WDB9066331S320437, ROK PRPDUKCJI 2008, NR REJESTRACYJNY PKLFJ99 stanowiącego własność Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kole.

Ja niżej podpisany składam ofertę na zakup AMBULANSU w pisemnym ofertowym przetargu w niżej określonym zakresie przedmiotowym i cenowym:

Lp.	Nazwa składnika majątku	Cena oferty
1.	AMBULANS MERCEDES BENZ SPRINTER 315 CDI, Nr NADWOZIA WDB9066331S320437, ROK PRPDUKCJI 2008, NR REJESTRACYJNY PKLFJ99	Netto ..... Brutto .....

Imię i Nazwisko/ nazwa firmy.....

Adres zamieszkania / siedziba .....

Telefon.....

NIP: .....Regon: .....

Nr rachunku bankowego.....

Oświadczam, że zapoznałem się ze stanem faktycznym AMBULANSU MERCEDES BENZ SPRINTER 315 CDI, Nr NADWOZIA WDB9066331S320437, ROK PRPDUKCJI 2008, NR REJESTRACYJNY PKLFJ99 (ambulans bez wyposażenia medycznego).

Oświadczam, że odbiorę AMBULANS objęty ofertą z siedziby SPZOZ w Kole w terminie 3 dni od dnia uiszczenia zaproponowanej i zaakceptowanej przez SPZOZ w Kole ceny.

.....

Podpis uczestnika przetargu