

....., dnia

OFERTA

W przetargu ofertowym na zbycie zbędnych i zużytych aktywów trwałych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kole stanowiących 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 SPECJALISTYCZNY MERCEDES VITO 111 CDI, nr nadwozia WDF63960313398185, ROK PRPDUKCJI 2007, NR REJESTRACYJNY PKL 31899	Netto Brutto

Lp.	Nazwa składnika majątku	Cena oferty
1.	AMBULANS SPECJALISTYCZNY MERCEDES SPRINTER 313, nr nadwozia WDB9036621R433886, ROK PRPDUKCJI 2002, NR REJESTRACYJNY PKL 23469	Netto Brutto

Imię i Nazwisko/ nazwa firmy

Adres zamieszkania / siedziba

Telefon

NIP:Regon:

Nr rachunku bankowego.....

Oświadczam, że zapoznałem się ze stanem faktycznym AMBULANSU (ambulans bez wyposażenia medycznego).

Oświadczam, że odbiorę AMBULANS objęty ofertą z miejsca wskazanego w ogłoszeniu, w terminie 3 dni od dnia uiszczenia zaproponowanej i zaakceptowanej przez SPZOZ w Kole ceny oraz podpisaniu umowy kupna-sprzedaży Ambulansu.

.....
Podpis uczestnika przetargu