

Formularz Oferty Przetargowej
DAG.8.83.1.3.20

.....
pieczęć firmowa Oferenta
Pełna Nazwa Oferenta

.....
Adres Oferenta

ul. nr kod pocztowy.....
..... tel..... fax

.....
miejsowość

REGON NIP Pesel.....

Bank Nr konta

W związku z ogłoszonym przetargiem DAG.8.83.1.3.20 na sprzedaż używanego sprzętu medycznego i innego mienia ruchomego oferuję następującą cenę zakupu:

1. Aparat USG SSA – 680 A Xario XG nr 99J11245227 Toshiba zł
2. Aparat do znieczulania Drager Fabius GS nr 10919..... zł
3. Sterylizator parowy DS. zł
4. Sterylizator parowy DS..... zł
5. Komora dezynfekcyjna AKD 41 zł
6. Magiel Spencer zł
7. Aparat USG General Electric Vivid4 nr 10846 zł
8. Przyrząd do ćwiczeń Atlas zł

.....słownie :

Zgodnie z art.43 ust.1 pkt.2 ustawy o podatku od towarów i usług dostawa towarów używanych zwolniona jest z podatku Vat.

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami przetargu, spełniam wszystkie wymogi w nich zawarte i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że znany jest mi stan techniczny przedmiotu/ów postępowania na które składam powyższą ofertę i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Przyjmuję wzór umowy bez zastrzeżeń i w przypadku wygrania przetargu deklaruję gotowość podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Szpital.
4. Proszę o przeksięgowanie kwoty wadium wpłaconego do niniejszego przetargu na poczet zaoferowanej wartości zakupu sprzętu.
5. Oświadczam, że odbiorę sprzęt/y na własny koszt i własnymi siłami.
6. Oświadczam, że uznaję prawo Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Jastrzębiu -Zdroju do unieważnienia niniejszego przetargu bez podania przyczyny.
7. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
8. Do kontaktów z naszą firmą upoważniam/y

..... tel..... fax

.....
pieczęć i podpis Oferenta

.....
miejsowość,dnia