

FORMULARZ OFERTOWY

na sprzedaż składników majątku Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu.

.....
(miejscowość, data)

I. Dane dotyczące Oferenta

.....
(nazwa)

.....
(siedziba)

.....
(nr telefonu, adres email)

.....
(NIP)

.....
(REGON)

Osoba upoważniona do kontaktów w trakcie trwania przetargu:

.....
(Imię, nazwisko, nr telefonu, adres email)

- II. Przystępując do postępowania przetargowego na *sprzedaż składników majątku Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu* oferuję realizację zadań (*zakup i odbiór oferowanych składników majątku*) prowadzonego zgonie z Regulaminem stanowiącym Załącznik do Zarządzenia 48/2026 Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu z dnia 9 czerwca 2026 r.:

L.p.	Przedmiot przetargu	Ilość sztuk	Cena wywoławcza brutto	Cena netto	Cena brutto
1.	Angiograf Philips Allura Xper FD20	1 szt.	300 000,00 zł		

Wartości netto i brutto należy podać do dwóch miejsc po przecinku.

III. Oświadczam że:

1. Związuję się z ofertą wynosi 30 dni od złożenia oferty.
2. Zapoznałem się treścią *Regulaminu pisemnego przetargu którego przedmiotem jest sprzedaż składników majątku Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu.*
3. Zapoznałem się z warunkami przetargu, określonymi w ogłoszeniu i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
4. Zapoznałem się z projektem umowy i zobowiązuje się w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Organizatora.
5. Zapoznałem się ze stanem technicznym oferowanego przedmiotu przetargu i nie wnoszę uwag.

IV. Oferta zawiera wszystkie wymagane Regulaminem postępowania dokumenty potwierdzające spełnienie warunków określonych w podmiotowym regulaminie i składa się z kolejno ponumerowanych stron.

.....
(data, podpis i pieczęć)