

Załącznik nr 2 do Regulaminu
pisemnego przetargu nieograniczonego,
którego przedmiotem jest sprzedaż całkowicie zużytych składników majątku
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu.

FORMULARZ OFERTOWY

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

.....
miejsowość, 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. **Oferuję** realizację zadania (*zakup i odbiór oferowanych składników majątku*) zgodnie z poniżej przedstawioną kalkulacją tj.:

- demontaż urządzeń: ze względu na ich masę i gabaryt,
- selekcja,
- uporządkowanie pomieszczeń po demontażu,
- załadunek,
- wywóz,

całkowicie zużytych składników majątku Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu.

za cenę:

L.p.	Przedmiot przetargu	Cena wywoławcza	Oferowana cena netto
1.	Całkowicie zużyte składniki majątku – Załącznik nr 5 do Regulaminu	1 zł/1 kg	

OK OK

Płatność za odebrany/e składnik/i majątku zostanie rozliczona na podstawie faktury VAT wystawionej przez Szpital, przelewem na wskazany rachunek w terminie zgodnie z § 4 umowy.

III. Oświadczenia Oferenta

- 1) Oświadczam/y, że ofertę zrealizujemy w terminach i na zasadach określonych w ogłoszeniu.
- 2) Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu nieograniczonego, określonymi w ogłoszeniu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania umowy.
- 3) Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się treścią *Regulaminu pisemnego przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest sprzedaż całkowicie zużytych składników majątku Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 4 w Bytomiu.*
- 4) Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany oraz na warunkach określonych w ogłoszeniu.
- 5) Oświadczam/y, że akceptujemy zapisy projektu umowy i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Szpital.
- 6) Oświadczam/y, że niniejszą ofertę składamy na zapisanych, kolejno ponumerowanych i podpisanych stronach.

Załączniki do oferty:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
(pieczęć i podpis osoby
upoważnionej do reprezentacji oferenta)

