

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Kupującego – Oferenta

Imię i nazwisko / Nazwa:

Adres:

Nr telefonu / faks:

Nr NIP Nr REGON

Dane dotyczące sprzedawcy:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rypinie, ul. 3 – go Maja 2,
87 – 500 Rypin.

Zobowiązania Kupującego – Oferenta

W związku z ogłoszeniem sprzedaży ofertowej samochodu:

Oferuję zakup tego pojazdu za następującą cenę:

Zadanie 1

..... zł

(słownie:)

Oświadczenie kupującego – Oferenta:

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z zasadami i warunkami sprzedaży ofertowej i przyjmuję je bez zastrzeżeń oraz zobowiązuje się do zawarcia umowy sprzedaży o treści określonej w załączniku do Regulaminu sprzedaży ofertowej,
- 2) zapoznałem się ze stanem technicznym pojazdu i nie zgłaszam w tym zakresie żadnych uwag,
- 3) okres związania ofertą wynosi 10 dni od upływu terminu składania ofert.

W sprawie zawarcia umowy należy skontaktować się z

.....

Podpis Kupującego

RP