
FORMULARZ OFERTY

na zakup majątku trwałego

I. Sprzedający:

Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o. o. 08-110 Siedlce,
ul. Poniatowskiego 26

II. Opis przedmiotu zakupu:

1.
2.
3.
4.
5.

Nazwa

z siedzibą w: miejscowość kod

ul.....

NIP REGION

tel/fax email

Wpis do rejestru przedsiębiorców KRS*, do CEIDG* Sąd / Organ rejestrowy*

Nr wpisu

III. Oferujemy zakup majątku trwałego widniejącego w ogłoszeniu z dnia 25.05.2021 r., za cenę:

- | | | |
|---|-------|--------------|
| 1 | | za cenę..... |
| 2 | | za cenę..... |
| 3 | | za cenę..... |
| 4 | | za cenę..... |
| 5 | | za cenę..... |

Cena obejmuje:

- Demontaż, załadunek, i transport urządzenia we własnym zakresie.

IV. Jako zabezpieczenie wywiązania się ze złożonej oferty Kupujący wpłaci wartość 3% od ceny proponowanej na rachunek bankowy Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach Spółka z o. o. PKO Bank Polski S.A. nr 24 1440 1101 0000 0000 1600 6343.

V. Umowa zawarcia sprzedaży majątku trwałego nastąpi w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.

VI. Oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się z warunkami umowy sprzedaży i nie wnosimy zastrzeżeń,
- uważamy się za związanych niniejszą ofertą w terminie 7 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie umowy
- znany jest nam stan techniczny sprzętu.

Sporządziła:
Marta Zagalska
Dział Finansów i Księgowości
tel. 25 6403238

Urszula Przymańska

Główny Księgowy