**Załącznik nr 5**

................................................. miejscowość, data

.................................................................

imię i nazwisko/firma oraz adres zam. i siedziba

................................................................

telefon

...............................................................

fax, e-mail.

...............................................................

NIP

..............................................................

REGON

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja niżej podpisany, oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z warunkami trzeciego postępowania przetargowego określonego w „Ogłoszeniu o trzecim przetargu publicznym na sprzedaż sprzętu medycznego należącego do SPZOZ Powiatowego Pogotowia Ratunkowego w Świdnicy” oraz z treścią wzoru umowy sprzedaży, stanowiącej załącznik nr 6 do ogłoszenia i akceptuję ją bez zastrzeżeń.

2. W przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy sprzedaży w terminie i miejscu wskazanym przez Sprzedającego, nie dłużej niż 7 dni od dnia wyboru mojej oferty.

3. Zapoznałem się ze stanem faktycznym przedmiotu sprzedaży.

Składam ofertę zakupu (wpisać przedmiot oferty)………………………………

Nazwa urządzenia :.…………………………………………………....................................

nr seryjny........................................... za cenę brutto zł. ......................

(słownie...............................................................................................................................zł.)

4. Zapoznałem się ze stanem technicznym i faktycznym urządzenia\* będącego przedmiotem sprzedaży, a w przypadku rezygnacji z oględzin sprzedawanego urządzenia\*, ponoszę pełną odpowiedzialność za skutki wynikające z tego tytułu.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Parafowany wzór umowy

2. ...........................................

................................................................

czytelny podpis oferenta

\*-niepotrzebne skreślić