

OFERTA NA ZAKUP

Oferent:	Sprzedawca:
..... imię, nazwisko lub nazwa	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach
..... adres zamieszkania lub siedziba	ul. Przemysłowa 44 24-200 Bełżyce
Dowód osobisty (seria i numer):	x
NIP:	NIP: 713-28-46-648
PESEL/REGON:	REGON: 432710721
Tel. kontaktowy:	Tel. kontaktowy: 81/516-29-26, 516-26-30
e-mail:	sekretariat.zoz1@powiat.lublin.pl lub zamowienia@spzoz1belzyce.pl

Odpowiadając na ogłoszenie o sprzedaży, którego przedmiotem jest zbycie instalacji solarnej będącej własnością SP ZOZ Nr 1 w Bełżycach, składam ofertę zakupu przedmiotu sprzedaży:

I.p.	Przedmiot sprzedaży	Opis	Ilość w szt.	Oferowana kwota brutto zł:
1	Kolektor słoneczny KS 2100 TO AC	wym. 2020x1020, poj. 0,86 l, waga 34,4 kg. Pow. 2,1 m ² , rok prod. 2014	 zł
2	Naczynie wzbiorcze 750 dm ³	temp. -10°C do +100 °C max. 10 bar., data prod. 08/09.2014r	 zł
3	Naczynie wzbiorcze 80 l CIMM	temp. -10°C do +100 °C max. 6 bar., data prod. 2014r.	 zł
4	Naczynie wzbiorcze 400 l REFLEX	temp. do +100 °C max. 10 bar., data prod. 2014r.	 zł

Uwaga: Oferowana cena zakupu nie może być niższa niż minimalna cena zbycia wskazana w załączniku nr 1.

OŚWIADCZENIA:

1. Zapoznałem/am się z warunkami ogłoszenia o sprzedaży .
2. Zapoznałem/am się ze stanem przedmiotu sprzedaży i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń,
3. Akceptuję postawione warunki i stan techniczny sprzętu.
4. Odbiór, załadunek i transport leży po stronie Kupującego.
5. Po wyborze oferty zobowiązuję się do zapłaty ceny nabycia, w terminie 7dni, płacąc przelewem na konto bankowe Szpitala, na podstawie wystawionej przez Sprzedawcę faktury.
6. Termin związania ofertą - 30 dni od dnia upływu składania ofert.
7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niniejszego postępowania.

.....
(data i podpis składającego ofertę)