Załącznik nr 2

do ogłoszenia z dnia: 10.02.2025 r.

**OFERTA NA ZAKUP**

|  |  |
| --- | --- |
| Oferent: | Sprzedawca: |
| …………………………………………................................................................................................imię, nazwisko lub nazwa | **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach** |
| ………………………………………….…………………………………….……adres zamieszkania lub siedziba | ul. Przemysłowa 4424-200 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:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.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 m2, rok prod. 2014 |  | …………………………. zł |
| 3 | Naczynie wzbiorcze 80 l CIMM | temp. -10oC do +100 oCmax. 6 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)