

FORMULARZ OFERTOWY
w związku z konkursem ofert na
sprzedaż szafy chłodzącej COLD model S 1400 a/g

Oddział w Legnicy

....., **dnia**
(Miejscowość, data)

Dane OFERENTA:

.....

.....

(Imię i nazwisko/ pełna nazwa)

.....

.....

(miejsce zamieszkania/ adres siedziby)

PESEL/NIP

REGON

Osoba do kontaktu

Nr telefonu/ faksu

Adres e-mail

Składałem ofertę zakupu za kwotę**zł brutto**

(słownie)

Jednocześnie oświadczam, iż:

- Zapoznałem/am się z warunkami konkursu, określonymi w ogłoszeniu na sprzedaż szafy chłodniczej Cold, oraz z treścią wzoru umowy.
- Zapoznałem/am się ze stanem przedmiotu sprzedaży i go w pełni akceptuję / biorę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin (w przypadku rezygnacji z oględzin przed złożeniem oferty)*.
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wywiązanie się ze złożonej oferty,
- nie zalegam z opłaceniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Podpis osoby/ osób upoważnionych

* niepotrzebne skreślić