Załącznik nr 2

…………………………..dnia…………………..2024 r.

Imię i nazwisko

lub nazwa (firma)……………………………..

Adres…………………………………….….………

Nr NIP…………………………………….…………

Nr PESEL……………………………………………

Tel. Kontaktowy………………………….……..

OFERTA

Ja niżej podpisany, w odpowiedzi na ogłoszenie TS/2/2024 na zbycie w formie sprzedaży samochodu osobowego marki Volkswagen Passat należącego do Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Jana Pawła II, składam ofertę zakupu samochodu Volkswagen Passat o numerze rejestracyjnym: KR533 JV za: kwotę……………………….zł (słownie………………………………………………………..złotych).

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z warunkami przystąpienia do konkursu ofert, nie wnoszę do niego

zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty,

2. zapoznałem się ze stanem technicznym oferowanego samochodu,

3. w przypadku wyboru oferty zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie

wyznaczonym przez sprzedającego,

4. zobowiązuję się do wpłaty oferowanej kwoty za w/w samochód w terminie 3 dni od

dnia zawarcia umowy sprzedaży

………………….. (podpis)