**Załącznik nr 1**

……………….. dnia…………….

 (miejscowość, data)

………………………………………..………………………………..…….….……………………………..…….………………………………...……

(imię i nazwisko oraz miejsce zamieszkania składającego ofertę lub nazwa i siedziba firmy)

…………………………………………….

(telefon kontaktowy)

…………………………………………

(adres e-mail)

…………………………………………

(nr rachunku bankowego)

Wojewódzka Stacja

Sanitarno-Epidemiologiczna w Katowicach

ul. Raciborska 39

40-074 Katowice

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie OA.2613.3.2023 z dnia 07.08.2023 r. Niniejszym składam ofertę zakupu samochodu marki FORD TRANSIT rok produkcji 2006 r., nr rej. SK 4514 H

Oferując cenę……………………………………………………………………… zł brutto słownie ……………………………………………………………………………… zł.

Akceptując warunki udziału w postępowaniu oświadczam, że zapoznałem/łam się ze stanem technicznym ww. przedmiotu(ów) i biorę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin przedmiotów. W załączeniu dowód wpłaty kwoty wadium.

Wyrażam zgodę, aby w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej pod względem oferowanej ceny - kwota wadium zaliczona została na poczet ceny.

Warunki zapłaty:

Zobowiązuję się do uiszczenia ceny nabycia w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia zawarcia umowy sprzedaży

W załączeniu zgoda na przetwarzanie danych osobowy (dotyczy osób fizycznych Załącznik nr. 3)

……………………………..

(podpis oferenta)