Załącznik nr 1

............................................................................

…………………………………………………………………………

(pieczęć adresowa Oferenta)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający:

SPZOZ w Sławkowie

Ul.PCK 3

41-260 Sławków

Nazwa oferenta

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

NIP…………………………………………….……………….Tel………………………………………………………………..…………………

W związku z zamieszczonym dnia 24.06.2021r. , ogłoszeniem na sprzedaż używanego, aparatu usg Logiq 3 Expert wraz z printerem SONY 86952 oraz głowicami: Typ 3S s/n 87815WX7 , 3,5L s/n 87273WP9, 10L s/n 86681WP4, E8C s/n 110621WX0 wymienionymi w protokole oferujemy następującą cenę zakupu:

Cena oferowana (brutto)………………………………………zł…………………………………………………….(słownie)

( nie mniejsza niż 5500 zł brutto )

1. Zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki przetargu podane w ogłoszeniu.

2. Nie zgłaszamy zastrzeżeń do warunków przetargu.

3. Zapoznaliśmy się ze stanem technicznym urządzenia/ń i nie wnosimy zastrzeżeń\* lub ponosimy odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin\*

4. Zobowiązujemy się do odbioru urządzenia na własny koszt.

/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty/

miejscowość i data .......................................................................................

\*(niepotrzebne skreślić)