Załącznik nr 3

do ogłoszenia przetargowego z dnia 28.10.2026r.
na sprzedaż sprzętu i aparatury medycznej wycofanego z eksploatacji Szpitala

FORMULARZ OFERTY (Wzór)

Sprzedawca: Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, ul. Aleja Marszałka Józefa Piłsudskiego 11, 18-404 Łomża, tel. centrala: 86 473 39 00, fax: 86 473 36 24, e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl, www.szpital-lomza.pl

Ofertę składa:
Nazwa nabywcy/nabywców……..

……

……

(adres)

Tel..... email……..

Osoba fizyczna PESEL ……

Osoba prawna NIP …….. REGON ……

1) Ja/My niżej podpisany/ni oferuje/emy łączną cenę zakupu za przedmiot przetargu jakim jest:

Nazwa sprzętu/aparatury medycznej:……

w ilości:……szt.

…….. brutto

przy czym cena ta stanowi cenę ostateczną i obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia. Transakcja korzysta ze zwolnienia z podatku VAT na podstawie obowiązujących przepisów.

2) Termin związania naszą ofertą wynosi 30 dni od daty składania ofert.

3) Oświadczam/y, iż nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego przetargu.

4) Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z przedmiotem przetargu i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

5) Oświadczam/y, że, wyniesienie oraz wszystkie prace związane z odbiorem przedmiotu przetargu zostaną wykonane przez nabywcę i na jego koszt.

6) Oświadczam/y, że akceptuje wzór umowy i warunki w nim określone.

Miejscowość i data: …… ……

Podpis /Pieczęć Nabywcy