Znak sprawy: DZ.262.22.2026 Data:.....

OFERTA

(prosimy wypełniać czytelnie)

Nazwa (os.pryw. Imię i nazwisko): …….....

Ulica : ……Kod pocztowy i miejscowość……

Powiat : ……...Województwo : ……

Adres do kontaktów (jeżeli inny): …….....

……

Telefon : ……..…. E-Mail.....

Osoby prywatne PESEL: ……

Przedsiębiorstwa NIP : ……REGON.....

Osoba do kontaktów : ……...…….....

tel. kom. osoby do kontaktów.....

Ubiegając się o zakup w postępowaniu:

DZ.262.22.2026: „Sprzedaż - używane ambulanse” – postępowanie II

Od:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Rejonowe Pogotowie Ratunkowe w Sosnowcu
ul. Kombajnistów 76
41-200 Sosnowiec

Oferuję ceny (brutto):

Lp.	Nazwa	Cena (brutto) wywoławcza	**Cena ofertowa brutto**
1	**Samochód specjalny sanitarny VW TRANSPORTER 2.0 TDI** VIN: WV2ZZZ7HZCH018507, W zestawie: Nosze główne Medirol Vivera Clinic model N114 nr 5N11412388 Transporter noszy. Bez oznakowania. Płyta nośna (Laweta) noszy	16 575,00 zł	
2	**Samochód specjalny sanitarny VW TRANSPORTER 2.0 TDI** VIN: WV1ZZZ7HZBH105048, W zestawie: Nosze główne Medirol model 3EU2113 nr 05127 Transporter noszy. Medirol model 3CA1112 NR 05083 Płyta nośna (Laweta) noszy	19 500,00zł	

1. Odbiór przedmiotu sprzedaży zrealizuję w terminie **21 dni** od daty opublikowania informacji o wynikach postępowania.

2. Akceptuję 7 dniowy termin płatności od dnia opublikowania informacji o wynikach postępowania. Forma płatności: przelewem na konto sprzedającego, z góry. Wpływ kwoty na konto sprzedającego musi być potwierdzony przed odbiorem rzeczy.

3. Oświadczam, że znany jest nam stan rzeczy na zakup których niniejszą ofertę składamy.

4. Znając treść art. 297 § 1 Kodeksu Karnego „**Kto w celu uzyskania dla siebie lub innej osoby kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne, pisemne oświadczenia dotyczące okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania takiego kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.** Dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie, przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Rejonowe Pogotowie Ratunkowe w Sosnowcu (Administrator danych), do celu przeprowadzenia postępowania na sprzedaż sprzętu medycznego, zawarcia i wykonania umowy sprzedaży, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Załącznikami do niniejszej oferty są: (wymienić wszystkie załączniki)

Nazwa dokumentu nr strony w ofercie

- .....
- .....
- .....
- .....

.....
Data i podpis osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy