**Załącznik Nr 1** Pieczęć oferenta (w przypadku Firmy):

Dane oferenta:

Firma / imię i nazwisko ……………………………………………….

Adres ……………………………………………………………………

NIP …………………..

REGON………………

Tel/Fax. …………………..

 **Oferta cenowa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena w zł** *(ambulans zwolniony z podatku VAT)* |
| 1. | **Ambulans sanitarny Volkswagen Crafter 2009 r.****VIN: WV1ZZZ2EZ96036187** | **1** |  |

słownie: ………………………………………

Termin płatności: ………………….. ( max. do 3 dni roboczych od daty podpisania umowy sprzedaży )

Osobą upoważnioną do reprezentowania oferenta w przetargu jest:

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

Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami przetargu ofertowego oraz wzorem umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy, na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Organizatora przetargu ofertowego. Uważam się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Data:..................... Podpis oferenta: ..................................