

OFERTA

Dane dotyczące Kupującego:

Nazwa:.....

Siedziba(dokładny

adres):.....

.....

.....

Nr telefonu.....

Nr fax.....

Nr NIP.....

Dane dotyczące Sprzedającego:

Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital

Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II

Adres: ul. Aleje Jana Pawła II 10, 22-400

Zamość

Nr telefonu: 84 6773333

Nr fax: 84 6386669

Nr NIP: 922-22-92-491

Zobowiązania Kupującego:

1.Nawiązując do ogłoszenia o przetargu na sprzedaż kostki brukowej pochodzącej z rozbiórki wg załącznika nr 1, oferuję zakup poniższych materiałów za kwotę:

Lp.	Nazwa materiału	Ilość	Oferowana cena netto za m ² w zł	Wartość netto w zł

- do powyższych cen doliczony zostanie należny podatek od towarów i usług

2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz wykazem materiałów i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3.Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.

4.Oświadczam, że znany jest mi stan techniczny zaoferowanej kostki brukowej.

.....dnia.....2020r.

.....
/podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej/*

* niepotrzebne skreślić