**Załącznik nr 1- Formularz oferty**

do Warunków udziału w postępowaniu

*Miejsce i data:* ………………………

**OFERTA W POSTĘPOWANIU**

**w formie przetargu nieograniczonego pisemnego**

**na zakup środka trwałego (samochodu) należącego do Wojewódzkiego Centrum Pediatrii „Kubalonka” w Istebnej**

DANE OFERENTA:

Nazwa: …………………………………….………………………………..………………

Adres: …………………………………………………….……………………..…………..

Tel. : ……………………………………………., e-mail: …………………………………

NIP: ……………………………………… , REGON: …………………………………….

Numer PESEL (w przypadku osoby fizycznej) ………………………………..

*W załączeniu odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej (jeżeli dotyczy).*

Osoba do kontaktu (nr tel., adres e-mailowy):

…………………………………………………… tel.………………..…… e-mail: …………………… *(adres email umożliwi kontakt i przesyłanie ewentualnych dokumentów pomiędzy Sprzedającym a Kupującym związanych z prowadzonym postępowaniem).*

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu publicznym na **sprzedaż samochodu TOYOTA RAV 4** 2.5 HYBRID MR’16 (rok produkcji 2017) składam ofertę na zakup przedmiotu postępowania i oferuję zakup za:

**CENA BRUTTO** ………………………………………..…… zł

*(****słownie:****…………………………………..……………………………………………………………….. zł)*

Jednocześnie oświadczam, że:

- jestem uprawniony do uczestnictwa w niniejszym postępowaniu i wpłaciłem wymagane w postępowaniu wadium,

- zapoznałem się z warunkami udziału w postępowaniu na zbycie środków trwałych, dokumentacją oraz stanem technicznym i prawnym przedmiotu postępowania, nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń,

- w przypadku wybrania mojej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję się do podpisania umowy w ramach postępowania, wpłacenia zaoferowanej ceny za przedmiot postępowania w terminie do 7 dni od dnia podpisania umowy i odbioru środka trwałego w terminie do 30 lipiec 2025 r.,

- zapoznałem się i akceptuję warunki zawarte we wzorze umowy.

Informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzkie Centrum Pediatrii Kubalonka w Istebnej, 43-470 Istebna 500. Szczegółowe informacje o zasadach przetwarzania państwa danych osobowych zawarte są pod adresem​ https://wcpkubalonka-bip.slaskie.pl/dane\_osobowe/

……….…..…, …..……………………………

*Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta*