



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przytyku
z Filią we Wrzeszczowie
ul. Kościelna 15, 26-650 Podgajek
Przytyk tel. 48 618 00 69
Wrzeszczów tel. 48 618 01 06
przytyk@spzozprzytyk.pl

Załącznik nr 1

Oferta na zakup samochodu z ogłoszenia z dnia

do:

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Przytyku z Filią we Wrzeszczowie

26 – 650 Podgajek, gmina Przytyk, ul. Kościelna 15,

NIP: 948 – 213 – 14 – 83,

REGON : 671982087.

Ja niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko/firma:

.....

NIP:

Adres zamieszkania/siedziby.....

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

składam ofertę zakupu przedmiotu przetargu i oferuję cenę brutto:

.....

(słownie:.....)

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze stanem technicznym przedmiotu przetargu i nie wnoszę uwag.

.....
/data i czytelny podpis/