

FORMULARZ OFERTOWY

..... dnia

(imię i nazwisko lub nazwa firmy)

.....
(PESEL, REGON)

.....
(adres)

.....
(telefon, faks, e-mail)

**Miejska Stacja Pogotowia
Ratunkowego w Gdyni SP ZOZ
ul. Żwirki i Wigury 14
81-394 Gdynia**

OFERTA

1. Oferuję cenę PLN (słownie:
..... PLN),
za urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej marki Lucas 3 nr fabryczny
..... rok produkcji, zgłoszony do sprzedaży.
2. Zaoferowaną cenę, po wybraniu mojej oferty wpłacę: przelewem na konto Stacji.
3. Oświadczam, że stan techniczny urządzenia jest mi znany.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami sprzedaży podanymi w ogłoszeniu zamieszczonym na stronie internetowej Stacji i akceptuję przedstawione tam warunki i zasady.

.....
(podpis czytelny lub podpis i pieczęćka oferenta)