**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**.

**FORMULARZ OFERTY**

pisemny przetarg publiczny na sprzedaż aparatu RTG do angiografii cyfrowej

1. \*Imię i nazwisko osoby fizycznej
2. nr i seria dowodu osobistego,
3. PESEL,
4. adres do doręczania korespondencji,
5. dane kontaktowe (telefon, e-mail).
6. \*Nazwa firmy:
7. adres siedziby firmy,
8. nr wpisu do KRS,
9. NIP,
10. dane kontaktowe (telefon, e-mail),
11. \*\*dane osoby lub osób uprawnionych do reprezentacji oraz podstawa prawna reprezentowania Oferenta (wpis do rejestru lub pełnomocnictwo – załączyć do oferty):
12. ……………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko, osoby upoważnionej na podstawie pełnomocnictwa)

1. ………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko, osoby upoważnionej na podstawie pełnomocnictwa)

Przystępując do udziału w pisemnym przetargu publicznym na sprzedaż aparatu RTG do angiografii cyfrowej oświadcza, że:

1. Zapoznałem się z treścią regulaminu pisemnego przetargu publicznego oraz załącznikami, a w szczególności ze wzorem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
2. Zapoznałem się ze stanem prawnym i technicznym przedmiotu pisemnego przetargu publicznego i nie wnoszę zastrzeżeń.
3. W przypadku wygrania pisemnego przetargu publicznego, zobowiązuję się do podpisania umowy po wyborze przez komisję przetargową najkorzystniejszej oferty, jednak nie później niż w ciągu 7 dni, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 5 do regulaminu.
4. Ewentualny zwrot wadium należy dokonać na rachunek bankowy nr:

………………………………………………………………………………………………………….

1. Załączam podpisany dowód wniesienia wadium (kopia przelewu).
2. Ja niżej podpisany(a) przystępując do udziału w przetargu, który został ogłoszony przez Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka na sprzedaż aparatu RTG do angiokardiografii cyfrowy – oferuję cenę zakupu:

brutto: …………………………………………………………………………………………………………

słownie: …………………………………………………………………………………………………………

 …….………..…………………………………………………….

 Imię, nazwisko i podpis uczestnika lub osoby/osób uprawnionych do jego reprezentowania

\* niepotrzebne skreślić

\*\* uzupełnić jeżeli Oferent reprezentowany jest przez Pełnomocnika