**Załącznik nr 5**

do przetargu na sprzedaż rzeczowych

składników majątku ruchomego

.......................................

(miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do przetargu na:**

**sprzedaż rzeczowych składników majątku ruchomego:........................................................:**

Dane OFERENTA:

Imię i nazwisko / nazwa ........................................................................................................................ Adres / siedziba ..................................................................................................................................... PESEL / REGON ................................................................................................................................... NIP ......................................................................................................................................................... Telefon kontaktowy ...............................................................................................................................

Składam ofertę na zakup: ....................................................................................................................... za cenę brutto: ...................................................................................................................... zł.

(słownie: .......................................................................................................................)

Jednocześnie oświadczam, iż:

* zapoznałem się z warunkami postępowania przetargowego określonymi w ogłoszeniu o przetargu na sprzedaż rzeczowych składników majątku ruchomego nr sprawy: DA.235.5.2022.ZS ,
* akceptuję warunki udziału w ww. przetargu,
* zapoznałem się ze stanem oferowanego przedmiotu sprzedaży / nie zapoznałem się ze stanem oferowanego przedmiotu sprzedaży i jestem świadomy odpowiedzialności za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin\*),
* zapoznałem się i akceptuję treść wzoru umowy sprzedaży,
* zobowiązuję się do zapłaty ceny nabycia w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia wystawienia faktury.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis osoby / osób upoważnionych

\*) Niepotrzebne skreślić