

**OFERTA NA ZAKUP SAMOCHODU SANITARNEGO**

**1. Samochód specjalny, sanitarny VOLKSWAGEN – WMA R716**

(niepotrzebne skreślić -w przypadku wyboru więcej niż jednego pojazdu, należy wpisać poniżej dwie lub trzy oferowane kwoty zapłaty)

**Dane oferenta:**

Imię i nazwisko/nazwa.....

.....

Adres: .....

.....

PESEL/NIP .....

Telefon do kontaktu:.....

**Oferowana wartość kwoty zapłaty za wybrany(e) pojazd/pojazdy:**

(Należy wypełnić punkty tylko dla wybranych pojazdów, niepotrzebne skreślić)

1. WMA R716 - ....., .....Złotych

1. Słownie: .....złotych ...../100

1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem przetargu
2. Oświadczam, że dokonałem oględzin, znam stan pojazdu/ów, na który/e składam ofertę i nie wnoszę zastrzeżeń do stanu technicznego i wyposażenia pojazdów.

Czytelny podpis oferenta lub osoby upoważnionej .....