

**FORMULARZ OFERTY**  
**Przetarg na sprzedaż Aparat RTG, zestaw ze skopią Precision Rxi .**

**I. NAZWA I ADRES SPRZEDAJĄCEGO**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
w Jastrzębiu-Zdroju, Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój.  
REGON; 272790824, NIP: 633-10-45-778, KRS 0000048508

**II. Przedmiotem przetargu jest sprzedaż używanego:**

**Aparat RTG, zestaw ze skopią Precision Rxi**, producent: GE Healthcare, rok produkcji: 2006.

**III. Szczegółowy opis przedmiotu sprzedaży, warunki, wymagania są w Załączniku 1 oraz we wzorze umowy. Kupujący winien zapoznać się z szczegółowym opisem przedmiotu sprzedaży oraz wzorem umowy.**

**IV. Oferta powinna zawierać:**

- 1) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Kupującego),
- 2) Dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Kupującego (jeżeli nie wynikają one z innych dokumentów załączonych przez Kupującego do oferty), a jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik- także pełnomocnictwo określające zakres umocowania podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Kupującego.
- 3) Potwierdzenie wpłaty wadium na konto Kupującego.

**V. NAZWA I ADRES KUPUJĄCEGO**

.....  
.....

**NIP** ..... **REGON** .....

**Nr telefonu** ..... **E-mail**.....

**VI. ZA PRZEDMIOT UMOWY OPISANY W PUNKCIE II OFERUJE CENĘ:**

Netto: ....., słownie: .....

Brutto: ....., słownie: .....

**VII. Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy oraz Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.**

**VIII. Ofertę (FORMULARZ OFERTY) należy złożyć w terminie do dnia 26.05.2023 r. do godz. 10.00**

w jeden z następujących sposobów:

- 1) w formie elektronicznej z podpisem Kupującego na adres e-mail: szpital@wss2.pl (oferta nie podpisana zostanie odrzucona)

2) w formie papierowej za pośrednictwem poczty, kuriera lub osobiście na adres: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju, Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój, I piętro Sekretariat. Koperta powinna być zaklejona i opisana „Przetarg na sprzedaż Aparat RTG, nie otwierać przed 26.05.2023 r, godz. 10,00

**Termin wniesienia wadium: do 24.05.2023 r**

**IX. DO NINIEJSZEGO FORMULARZA ZAŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI, STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OFERTY:**

.....  
Podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Kupującego Pieczęć Wykonawcy