

Formularz ofertowy

Oferta zakupu Modularnej biblioteki taśmowej skierowana do Ministerstwa Zdrowia

Kupujący:

Imię i nazwisko/Nazwa oferenta (dokładny adres, nr KRS lub CEiDG, NIP):

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

Nr telefonu

Adres e-mail

W odpowiedzi na przetarg publiczny – Ogłoszenie nr 2/2026 do sprawy ADR.2226.39.2023 z dnia 28.09.2026 r. dotyczący sprzedaży Modularnej biblioteki taśmowej oferuję zakup i odbiór przedmiotu sprzedaży, którym jest środek trwały **Modularna biblioteka taśmowa numer inwentarzowy T-92-18-9** za kwotę:..... brutto zł

(słownie.....)

Forma płatności: gotówka / przelew bankowy*

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Zapoznałem/am* się ze stanem technicznym kompletnością wyposażenia oraz dokumentacją dotyczącą składnika majątku będących przedmiotem przetargu - Ogłoszenie nr 2/2026 do sprawy ADR.2226.39.2023 z dnia 28.09.2026 r. oraz akceptuję stan przedmiotu sprzedaży bez zastrzeżeń;
2. Z pełną odpowiedzialnością rezygnuję z oględzin składnika*;
3. Akceptuję warunki zawarte w Ogłoszeniu nr 2/2026 do sprawy ADR.2226.39.2023 z dnia 28.09.2026 r.
4. Przyjmuję do wiadomości, że Ministerstwo Zdrowia ma prawo do przerwania procedury sprzedaży w każdym momencie przy jednoczesnym braku odpowiedzialności za ewentualną szkodę z tego tytułu po stronie Oferenta.
5. W przypadku zakupu przeze mnie danego składnika, zobowiązuję się do spłaty wszystkich zobowiązań celnych, opłat akcyzowych i podatków zgodnie z obowiązującym prawem;
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w zakresie:

1) imienia i nazwiska;

2) danych niezbędnych do zawarcia umowy kupna–sprzedaży;

przez Ministerstwo Zdrowia z siedzibą przy ul. Miodowej 15, 00-952 Warszawa, które będzie ich Administratorem. Zostałam/em poinformowana/y, że dane będą przetwarzane wyłącznie w celu zawarcia umowy kupna – sprzedaży.

Jednocześnie oświadczam, że znane są mi wszystkie informacje, o których mowa w art. 13 RODO, dotyczące przetwarzania moich danych osobowych przez Administratora oraz przysługujące mi prawa, o których mowa w art. 15 – 21 RODO.

data, miejscowość, kraj

Czytelny podpis

Dla firm:

(miejsce na pieczęć firmową)