

.....
(imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy)

....., dnia

.....
(adres zamieszkania/adres przedsiębiorcy)

.....
(NIP)

.....
(numer i seria dowodu osobistego oraz przez kogo wydany)

.....
(telefon kontaktowy)

OFERTA

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że:

1. zapoznałam/em się z warunkami postępowania przetargowego określonymi w ogłoszeniu o przetargu na sprzedaż składników majątku oraz z treścią projektu umowy,
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w związku z ww. postępowaniem (*podst. prawna art. 23 ust. 1 pkt. 1 i 2 oraz art. 24 ustawy z dnia 29.08.1997r.- O ochronie danych osobowych, tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. nr.101, poz. 926 z późn. zm.*),
3. akceptuję warunki udziału w ww. postępowaniu oraz po zapoznaniu się ze stanem technicznym składam ofertę na:

L.p.	Nazwa składnika majątkowego	Symbol	Cena brutto
RAZEM			

.....
(czytelny podpis/pieczałka firmy)