……
……
……
/Imię i nazwisko / Nazwa firmy/

Numer KRS……

……
……
……
/Adres zamieszkania/Adres firmy/

nr tel.: ……..
NIP……..
REGON……..

OFERTA W PRZETARGU PUBLICZNYM

na zakup składnika majątku ruchomego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego:

Unitu stomatologicznego :

……

(proszę podać, którego z wystawionych do sprzedaży urządzeń dotyczy składana oferta)

Cena oferowana : ……zł/brutto,
Słownie zł: ……..

Oświadczam, że:

a) zapoznałam/łem się ze stanem przedmiotu,
b) ponoszę pełną odpowiedzialność za skutki rezygnacji z oględzin,
c) dokonam zapłaty za nabyty przedmiot przelewem* / gotówką* w terminie nie późniejszym niż 7 dni od dnia zawarcia umowy, w przypadku wystawienia faktury w terminie nie późniejszym niż 14 dni od otrzymania faktury*,
d) wypełniłem/wypełniłam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskałam w celu ubiegania się o zawarcie umowy w niniejszym przetargu.** (**W przypadku gdy podmiot nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia nie składa się (należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Oświadczam, że akceptuję treść ogłoszenia.

……
/podpis/

*skreślić gdy nie dotyczy
**niepotrzebne skreślić