Załącznik nr 1

do OGŁOSZENIA O III PUBLICZNYM PRZETARGU NA SPRZEDAŻ: **Unitów stomatologicznych**

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

/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:

1. zapoznałam/łem się ze stanem przedmiotu,
2. ponoszę pełną odpowiedzialność za skutki rezygnacji z oględzin,
3. 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\*,
4. 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 i wzór umowy sprzedaży.

…………………………………….

/podpis/

\*skreślić gdy nie dotyczy

\*\*niepotrzebne skreślić