…………………………………………………………………… ……………………………………………………

  *miejscowość, data*

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………...

 *Imię, nazwisko / nazwa firmy / adres*

Do : Wojewódzkiego Przedsiębiorstwa Energetyki Cieplnej w Legnicy Spółka Akcyjna

 ul. Poznańska 48, 59-220 Legnica

**Oferta na zakup**

**Nazwa :**

**Samochód ciężarowy–wywrotka marki IVECO model Trakker,**

**rok prod: 2007, nr rej.: DL 49020**

Za w/w pojazd proponuję cenę **netto** w wysokości : zł **netto + 23 %VAT**

Słownie:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………netto **+ 23 %VAT**

Numer telefonu kontaktowego : ………………………………………..……………….…… e-mail……………………………………………………..………………………..

**Dane do wystawienia faktury :**

Imię , nazwisko / nazwa firmy :………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….

adres…………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………….……………………………………………………

Oświadczam, że: 1) [ ]  jestem czynnym podatnikiem podatku VAT, nr NIP ……………………………………………..…………………………………

 1) [ ]  jestem osobą fizyczną i nie jestem czynnym podatnikiem podatku VAT

 1) [ ]  zgodnie z KRS ( nr……………………………………) jestem uprawniony do składania oświadczeń woli

 1) [ ]  jestem właścicielem podmiotu, reprezentuję go i jestem uprawniony do złożenia oferty

1.Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami przetargu / ogłoszenia i przyjmuję je bez zastrzeżeń.

2.Oświadczam, że zapoznałem/am się ze stanem technicznym i prawnym przedmiotu sprzedaży i nie wnoszę zastrzeżeń.

3.**Pod rygorem unieważnienia wyboru i utraty wadium,** po uprzednim powiadomieniu mnie o wyborze mojej
 oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązuję się do wpłaty proponowanej w ofercie kwoty, w terminie do **7** dni.
 od powiadomienia. O dokonanej wpłacie poinformuję niezwłocznie przedstawiciela Sprzedającego
 (telefon, fax, e-mail).

4.Zobowiązuję się do odbioru nabytego przedmiotu w terminie 2-ch tygodni od zapłaty faktury VAT. W przypadku
 niedotrzymania tego terminu zobowiązuję się do zapłacenia opłaty karnej w wysokości **100 zł**. licząc za każdy dzień
 opóźnienia.

 ………………………………………………………. Podpis osoby uprawnionej

1) właściwe zaznaczyć krzyżykiem i wypełnić