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

 data

FORMULARZ OFERTOWY

NA LIKWIDACJĘ **MAJĄTKU RUCHOMEGO – SAMOCHÓD**

**Sprzedający:**

Powiat Inowrocławski w imieniu którego działa:

Zarząd Dróg Powiatowych w Inowrocławiu

ul. Poznańska 384c, 88-100 Inowrocław

telefon: (52) 355-27-09

<http://www.zdpinowroclaw.com.pl/index.php>

<https://www.e-bip.org.pl/zdpinowroclaw>

adres e-mail: inwestycje@zdpinowroclaw.com.pl

Dane dotyczące kupującego:

(jeżeli dana pozycja nie dotyczy to skreślić lub pozostawić puste)

Nazwa firmy: (lub Imię i Nazwisko)

Siedziba: (lub adres zamieszkania)

Nr tel.:

Adres e-mail

NIP.............................................................................REGON..................................................................

PESEL

Osoba do kontaktu w sprawie oferty

nr telefonu adres e-mail

**ja niżej podpisany oświadczam, że zapoznałem sie z warunkami postępowania zawartymi
w ogłoszeniu oraz zapoznałem się ze stanem technicznym przedmiotu umowy i składam ofertę na za kwotę**: ………………………… zł.

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

podpis