

....., dnia.....2017 r

OFERTA

NAZWA OFERENTA:

ADRES:

PESEL:.....

REGON:

NIP:

TEL.

Przedmiotem oferty jest nabycie mienia ruchomego stanowiącego własność Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Legnicy zgodnie z wypełnionym załącznikiem - wykaz mienia, dołączonym do niniejszego formularza.

Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję bez zastrzeżeń treść ogłoszenia, warunki przetargu oraz projekt umowy.

.....
(podpis oferenta)

Wykaz załączników do oferty:

- 1) wypełniony załącznik nr 1 - wykaz mienia ruchomego
- 2) kopia dowodu wniesienia wadium.

WYKAZ MIENIA RUCHOMEGO PRZEZNACZONEGO DO ZBYCIA

-p-	nazwa sprzętu	ilość /szt./	cena za 1 szt /zł netto
	Aparat do usuwania guzków piersi "MAMMOTOM"		
2	komora laminowana KL.VS-1C		
3	komora laminowana KL.VS-1C		
4	Wanna z systemem immersji wodnej		
5	legatoskop NGP 1000		
6	Endoskopy Olympus GIF 1T30		
7	Endoskopy Olympus GIF XQ20		
8	Endoskopy Olympus GIF K20		
9	kolonoskop Olympus CF 20HI		
10	kolonoskop Olympus CF 20S		
11	bronchoskop Olympus BF10		
12	bronchoskop Olympus BF20		
13	procesor Videoendoskopowy Olympus OTVS6		
14	procesor Videoendoskopowy Olympus CV100		
15	Tomograf komputerowy CT Light Speed Ultra		
16	Strzykawka automatyczna		
17	Aparat Ultrasonograficzny Logiq 5		