

....., 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

L.p.	Nazwa sprzętu	ilość /szt./	cena za 1 szt /zł brutto
1	Aparat do usuwania guzków piersi "MAMMOTOM"	1	
2	Komora laminowana KL.VS-1C	1	
3	Komora laminowana KL.VS-1C	1	
4	Wanna z systemem imersji wodnej	1	
5	Negatoskop NGP 1000	1	
6	Gastroskop Olympus GIF 1T30	1	
7	Gastroskop Olympus GIF XQ20	1	
8	Gastroskop Olympus GIF K20	1	
9	Kolonoskop Olympus CF 20HI	1	
10	Kolonoskop Olympus CF 20S	1	
11	Bronchoskop Olympus BF10	1	
12	Bronchoskop Olympus BF20	1	
13	Procesor Videoendoskopowy Olympus OTVS6	1	
14	Procesor Videoendoskopowy Olympus CV100	1	
15	Tomograf komputerowy CT Light Speed Ultra	1	
16	Strzykawka automatyczna	1	
17	Aparat Ultrasonograficzny Logiq 5	1	