**Dane Oferenta:**

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

Imię i nazwisko (nazwa firmy) oraz miejsce zamieszkania (siedziba firmy)

…………………………………………….

PESEL

…………………………………………….

NIP

…………………………………………….

REGON

…………………………………………….

Tel. kontaktowy

…………………………………………….

Adres e- mail

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

NR KONTA

**Wielkopolskie Centrum**

**Ratownictwa Medycznego spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

**ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1, 62-510 Konin**

**OFERTA /wzór oświadczenia/**

Niniejszym składam ofertę w postępowaniu przetargowym na sprzedaż pojazdu sanitarnego nr rejestracyjny ……………………………………

Oferuję zakup ww. pojazdu za kwotę ………….…………..… zł.

słownie zł.: ..................................................................................................................

Zobowiązuję się zapłacić cenę nabycia samochodu przelewem na rachunek bankowy w terminie do 7 dni po wyborze oferty.

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałam/-em się z warunkami przystąpienia do przetargu, nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz uzyskałam/-em niezbędne informacje do przygotowania oferty oraz ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin.
2. Zapoznałam/-em się ze stanem technicznym oferowanego samochodu.
3. Oświadczam, że uważam się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w ogłoszeniu.
4. Zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy zgodnie z dołączonym „Projektem umowy” w terminie i miejscu wskazanym przez sprzedającego.
5. Zobowiązuję się do wpłacenia zaoferowanej ceny zgodnie z warunkami określonymi   
   w obwieszczeniu o przetargu.
6. Przyjmuję do wiadomości, że wadium przepada na rzecz Wielkopolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, jeżeli   
   w przypadku wyboru mojej oferty, w terminie 7 dni od daty wyboru oferty, nie zapłacę ceny nabycia pojazdu lub uchylę się od zawarcia umowy.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie przez Wielkopolskie Centrum Ratownictwa Medycznego spółka z ograniczoną odpowiedzialnością dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procedury przetargowej na sprzedaż pojazdów wymienionych w ofercie, zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. DZ. U. z 2019 r. poz.1781).
8. Nie zachodzą wobec mnie, jako Oferenta okoliczności wykluczające z uczestnictwa w przetargu, o których mowa poniżej:
9. członkowie Zarządu oraz Rady Nadzorczej Spółki WCRM sp. z o.o.;
10. Dysponent;
11. osoby, którym powierzono wykonanie czynności związanych z przeprowadzeniem przetargu;
12. małżonek, dzieci, rodzice i rodzeństwo osób, o których mowa w pkt 1-3;
13. osoby, które pozostają z prowadzącym przetarg w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności prowadzonego przetargu.

………………………………………………………….

**Data i czytelny podpis**