

....., dnia..... 2026 r.
(miejscowość) (data)

**OFERTA
NA ZAKUP SAMOCHODÓW**

Nabywca (imię i nazwisko lub nazwa firmy) NIP, Regon (jeśli dotyczy) lub nr

dowodu osobistego w przypadku osób fizycznych.....

Adres nabywcy lub adres siedziby firmy.....

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do podpisania umowy.....

Tel. Kontaktowy i adres e-mail.....

Nr konta bankowego (zwrot wadium).....

Oferta na zakup samochodu - wpisać kwotę w wybranej(ych)* pozycji(ach);

1. Sanitarny: marki Mercedes Sprinter 313 CDI 95kW, nr rejestracyjny: RT 13323

Oferowana cena.....zł brutto

/słownie:.....zł brutto/.

2. Sanitarny: marki Volkswagen T 5 2,5 TDI 96kW, nr rejestracyjny: RT 24482

Oferowana cena.....zł brutto

/słownie:.....zł brutto/.

Przystępując do udziału w pisemnym publicznym przetargu na sprzedaż ww. samochodów oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z regulaminem przetargu, warunkami przystąpienia do przetargu, nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty
2. Zapoznałem się ze stanem prawnym i technicznym pojazdu będącego przedmiotem przetargu i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
3. W przypadku wyboru oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Sprzedającego
4. zobowiązuje się do wpłaty oferowanej kwoty za w/w samochód w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy sprzedaży.
5. Wniosłem wadium w wysokości..... złotych (słownie:
.....złoty) w pieniądzu (w załączeniu kopia dowodu wpłaty), Wyrażam zgodę, aby w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej pod względem oferowanej ceny, kwota wadium została zaliczona na poczet ceny oraz wyrażam zgodę na podanie moich danych (danych firmy) do publicznej wiadomości w zakresie informacji o wyniku ww. postępowania przetargowego.

podpis nabywcy lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital im Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu ul Szpitalna 1, 39 -400 Tarnobrzeg.
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@szpitaltbg.pl telefonicznie 15 812 32-10, listownie na adres Wojewódzki Szpital im Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu ul Szpitalna 1, 39 -400 Tarnobrzeg.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wszystkie podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do czasu zrealizowania celu oraz przedawnienia roszczeń w związku z zawartą umową
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Ochrony Danych Osobowych
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy
- 9) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.

* niepotrzebne skreślić