Załącznik nr 1

znak sprawy 39/2019

**FORMULARZ OFERTOWY DOT. CZĘŚCI ………………..…….**

**(wpisać cześć, na którą składana jest oferta)**

**zgodny z Rozdziałem 1 oraz 3 Uchwały Nr 5837/IV/14 Zarządu Województwa Dolnośląskiego z dnia 10 czerwca 2014 r. w sprawie określenia zasad gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego będącego na wyposażeniu jednostek organizacyjnych Województwa Dolnośląskiego nie posiadających osobowości prawnej**

do przetargu publicznego pisemnego na:

**sprzedaż samochodu służbowego będącego własnością Województwa Dolnośląskiego –Dolnośląskiego Wojewódzkie Urzędu Pracy**

Dane OFERENTA:

Imię i nazwisko(nazwa firmy)……………………………………………………………………………………

Miejsce zamieszkania(siedziba) …………………………………………………………………………………

Nr telefonu/ faksu ………………………………………

Adres email ……………………………………………..

PESEL……………………………………………………

NIP ……………………………………………………….

REGON ………………………………………………….

Składam ofertę zakupu samochodu służbowego od **Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy – podatnika VAT – zwolnionego**,

marki Skoda …………………….

nr rej. …………………………..

numer VIN…………………………………..

**za kwotę**:

**cena nabycia (brutto)……………………………………………………………………. zł**

(słownie …………………………………………………………………………...)

Jednocześnie oświadczam, iż:

* **zapoznałem się z warunkami postępowania przetargowego określonymi w ogłoszeniu
o przetargu na sprzedaż samochodu służbowego na podstawie Rozdziału 3 Uchwały Nr 5837/IV/14 Zarządu Województwa Dolnośląskiego z dnia 10 czerwca 2014 r.,**
* **akceptuję warunki udziału w ww. przetargu,**
* **zapoznałem się ze stanem oferowanego pojazdu/ nie zapoznałem się ze stanem oferowanego pojazdu i jestem świadomy odpowiedzialności za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin \***
* **zapoznałem i akceptuję treść umowy sprzedaży**
* **uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni**
* **wyrażam zgodę, aby w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej pod względem oferowanej ceny, kwota wadium została zaliczona na poczet ceny.**

W załączeniu:

* Kopia dowód wniesienia wadium
* Wypis CIDG/KRS

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis osoby/ osób upoważnionych