

Oferta na zakup samochodu Dacia Logan MCV

Miejsce i data:

.....

Imię i nazwisko (nazwa firmy) oraz miejsce zamieszkania (siedziby):

.....

.....

Numer PESEL:

Numer NIP:

Numer REGON:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

1. Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami postępowania określonymi w ogłoszeniu o sprzedaży samochodu osobowego marki Dacia Logan MCV o numerze rejestracyjnym KCH 9XF9 będącego własnością Powiatowego Ośrodka Wsparcia Dziecka i Rodziny w Chrzanowie – Powiat Chrzanowski
2. Akceptuję warunki udziału w postępowaniu oraz oświadczam, że zapoznałem się ze stanem technicznym pojazdu.
3. Składam ofertę zakupu samochodu osobowego marki Dacia Logan MCV za kwotę (słownie złotych groszy)
4. Zobowiązuję się zapłacić cenę nabycia w/w samochodu osobowego w terminie 7 dni od podpisania Umowy Sprzedaży na rachunek bankowy wskazany w Umowie Sprzedaży.

.....

(Podpis oferenta-nabywcy)