**Załącznik Nr 2 do Regulaminu**

............................ dnia ........................

[pieczątka Oferenta, o ile występuje]

**FORMULARZ OFERTOWY**

## I. DANE OFERENTA

1. Pełna nazwa Oferenta:

1. Adres (siedziba) *(kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo)*:

1. Adres do korespondencji *(wypełnić, jeśli jest inny niż adres siedziby)*:

1. NIP: REGON:
2. Telefon *(z numerem kierunkowym)*:
3. Fax *(z numerem kierunkowym)*:
4. E-mail:

## II. PRZEDMIOT OFERTY

Oferta dotyczy postępowania w trybie publicznego przetargu

### Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu w Warszawie

**02-042 Warszawa; ul. Mochnackiego 10**

Nr sprawy: **IFPS/01/ZB/19**

**PRZETARG W SPRAWIE ZBYCIA PRAWA UŻYTKOWANIA WIECZYSTEGO ZABUDOWANEJ DZIAŁKI 1233/3 POŁOŻONEJ W CIECHOCINKU PRZY ULICY PIŁSUDSKIEGO 5**

III. ZOBOWIĄZANIA OFERENTA

Po zapoznaniu się z Regulaminem oraz obwieszczeniem, niżej podpisani oferujemy zawarcie umowy zbycia, opisanej w treści Regulaminu, na następujących warunkach:

|  |
| --- |
| OFERTA  CENA BRUTTO: zł  (słownie: ) |

1. Oświadczamy, że otrzymaliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Regulaminu i obwieszczenia i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami.
3. Oświadczamy, że zostaliśmy poinformowani o możliwości unieważnienia postępowania przez Sprzedającego bez konieczności podawania uzasadnienia. Oświadczamy, że Oferent nie będzie wnosił z tego tytułu jakichkolwiek roszczeń.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Regulaminie, czyli przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Osoba uprawniona do kontaktów z Sprzedającym:

Imię i nazwisko:

Telefon/fax:

E-mail:

1. Ofertę niniejszą składamy na .......... kolejno ponumerowanych stronach.

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

(podpis z pieczątką imienną

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Oferenta)

**Oświadczenie wykonawcy**

Na potrzeby postępowania w sprawie „Zbycia prawa użytkowania wieczystego zabudowanej działki 1233/3 położonej w Ciechocinku przy ulicy Piłsudskiego 5”, prowadzonego przez Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu, ul. Mochnackiego 10, 02-042 Warszawa oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zgodnie z Regulaminem.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **W Y S Z C Z E G Ó L N I E N I E** | **Strona**  **oferty** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **. . .** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |