

**Anexa nr. 2** la fișa de date

MODEL

FORMULAR PRIVIND EXERCITAREA DREPTULUI DE EXAMINARE A BUNURILOR

PARTICIPANT LA LICITAȚIE

\_\_\_\_\_  
(denumire/numele, adresa, telefon, fax, e-mail)

### CERERE

**Privind exercitarea dreptului de a examina bunurile ce fac obiectul valorificării**

Subsemnatul/a.....posesor al CU seria..... nr. ...., în calitate de .....(*reprezentant legal ofertant/împuternicit*), prin împuternicirea nr. .... din data de .....(*se va completa dacă este cazul*) al ofertantului .....,

solicit prin prezenta să-mi exercit dreptul de a examina bunurile ce fac obiectul vânzării, în vederea participării la licitația publică cu strigare organizată de Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc pentru valorificarea prin vânzare a unor mijloace fixe.

Totodată îmi exprim acordul cu privire la achitarea contravalorii acestor bunuri în cazul în care le voi adjudeca și mă angajez să le preiau în starea în care se află la momentul predării-primirii bunurilor respective, în termenele stabilite prin caietul de sarcini.

Data completării: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

.....  
(semnătura autorizată)