

.....
Nazwa firmy/ Imię i nazwisko
.....

.....
Adres i telefon kontaktowy

**Dyrektor Powiatowej
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Lubaczowie
ul. Mickiewicza 45
37-600 Lubaczów**

WNIOSEK O ZAKUP SKŁADNIKA RZECZOWEGO MAJĄTKU RUCHOMEGO

W związku z ogłoszeniem z dnia 03.12.2025 r. wnioskuję o zakup składników rzeczowych majątku ruchomego:

Lp.	Numer inwentarzowy	Nazwa przedmiotu	Oferowana cena nabycia w PLN

Łączna wartość do zapłaty:.....

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze stanem technicznym wnioskowanych do zakupu składników majątku i ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin.

Oświadczam, że w terminie 7 dni od dnia powiadomienia o wyborze mojej oferty i wystawienia faktury dokonam zapłaty na wskazane konto bankowe.

Oświadczam, że zakupione składniki majątku odbiorę w terminie 7 dni od daty zaksięgowania środków na koncie Sprzedającego na własny koszt.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 litera „a” Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.2016.119.1), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku z dnia

złożonym zgodnie z wymogami Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa (Dz.U. z 2025 r., poz. 228), w celu realizacji zakupu przeze mnie wnioskowanych składników majątku ruchomego.

.....dnia.....

.....
czytelny podpis wnioskodawcy