Załącznik nr 3

do ogłoszenia o zagospodarowaniu zbędnych i zużytych składników rzeczowych majątku ruchomego

Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrowi Mazowieckiej, w trybie sprzedaży

**Wniosek**

**oferty kupna składnika/ów rzeczowego/ych majątku ruchomego**

**Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej**

**w Ostrowi Mazowieckiej**

1. **Dane występującego o nabycie składnika/ów rzeczowego/ych majątku ruchomego:**

Nazwa jednostki / Imię i Nazwisko:

………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………...

Adres: ……………………………………………………………………………................................

Telefon kontaktowy: ……………………………………………………….........................................

NIP: ………………………………………………………………………………………………...

1. Wskazanie składnika/ów rzeczowego/ych majątku ruchomego, którego/ych dotyczy niniejszy wniosek:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp. z wykazu** | **Nr inwentarzowy/****nr ewidencyjny** | **Nazwa-typ składnika** | **Cena wywoławcza****(PLN brutto)** | **Cena oferowana (PLN brutto)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

3. Oświadczam, że:

a) akceptuje stan techniczny wymienionych w pkt 2 wniosku składników rzeczowych majątku ruchomego,

b) wskazany(e) składnik(i) rzeczowe majątku ruchomego zostanie(ą) odebrany(e) na mój koszt w terminie i miejscu wskazanym przez Sprzedającego za pokwitowaniem odbioru,

c) zobowiązuję się do zapłacenia kwoty za nabyty/e składnik/i rzeczowy/e majątku ruchomego
zgodnie z zawartą umową sprzedaży-kupna składnika(ów) rzeczowych majątku ruchomego,

w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia wystawienia faktury.

……………………………

 podpis

……………………..

 miejscowość, data