



# Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Szczytnie

Szczytno, dnia 13 maja 2026 r.

A.2613.1.2026

Dotyczy : Informacja o zużytych i zbędnych składnikach majątku ruchomego Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczytnie przeznaczonych do nieodpłatnego przekazania bądź darowizny innej jednostce budżetowej.

Działając na podstawie § 6 ust. 2 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 z późn. zm.), Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Szczytnie informuje o zużytych i zbędnych składnikach majątku ruchomego przeznaczonych

do nieodpłatnego przekazania bądź darowizny innej jednostce budżetowej.

Wykaz zużytych i zbędnych składników rzeczowych majątku ruchomego stanowi załącznik nr 1 do niniejszej informacji.

Jednostki zainteresowane otrzymaniem składników rzeczowych majątku ruchomego wymienionych w załączniku nr 1 formie nieodpłatnego przekazania, mogą składać pisemne wnioski zawierające:

1. nazwę, siedzibę i adres jednostki sektora finansów publicznych lub państwowej osoby prawnej,
2. wskazanie składników rzeczowego majątku ruchomego, którego wniosek dotyczy (nr inwentarzowy, opis),
3. oświadczenie, że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo – odbiorczym,
4. uzasadnienie.

Podmioty zainteresowane otrzymaniem składników rzeczowych majątku ruchomego wymienionych w załączniku nr 1 w formie darowizny, mogą składać pisemne wnioski zawierające:

1. nazwę, siedzibę i adres zainteresowanego podmiotu,
2. wskazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego, którego wniosek dotyczy (nr inwentarzowy, opis)



**CHRONIMY ZDROWIE  
Z MYŚLĄ O PRZYSZŁOŚCI**

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Szczytnie  
ul. Skłodowskiej 8 | 12-100 Szczytno  
+48 89 624 87 31  
adres e-mail psse.szczytno@sanepid.gov.pl  
adres e-Doręczeń: AE:PL-45274-64816-TICRH-20

3. oświadczenie , że przekazany składnik rzeczowy majątku ruchomego zostanie odebrany w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym,
4. zobowiązanie zainteresowanego podmiotu do pokrycia kosztów związanych z darowizną w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny.
5. Wskazanie sposobu wykorzystania składnika rzeczowego majątku ruchomego przez podmiot wnioskujący o darowiznę,
6. Uzasadnienie w tym uzasadnienie potrzeb zainteresowanego podmiotu.

W przypadku, gdy co najmniej dwa podmioty określonej w § 7 ust. 3a pkt 1 rozporządzenia, będą zainteresowane nieodpłatnym przekazaniem, o przydziale składnika rzeczowego majątku ruchomego decyduje kolejność wpływu wniosku do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczytnie oraz analiza potrzeb podmiotu wnioskującego.

W przypadku, gdy co najmniej dwa podmioty określone w § 7 ust. 3a rozporządzenia, będą zainteresowane nabyciem składnika w formie darowizny, o przydziale składnika rzeczowego majątku ruchomego decyduje kolejność wpływu wniosku do Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Szczytnie oraz analiza potrzeb podmiotu wnioskującego.

Składanie wniosków odbywa się w formie pisemnej w nie przekraczającym terminie do dnia 28 maja 2026 r. do godziny 12:00 (liczyć się będzie data i godzina wpływu wniosku do PSSE w Szczytnie).

Wnioski lub oferty wraz z wymaganymi dokumentami prosimy przysyłać na adres:

Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Szczytnie

12-100 Szczytno , ul. M. C. Skłodowskiej 8

lub złożyć bezpośrednio w PSSE w Szczytnie w Sekretariacie – pokój 5, I piętro

- w kopercie z dopiskiem na kopercie „ Zużyte składniki majątku”,

bądź za pośrednictwem poczty elektronicznej : [psse.szczytno@sanepid.gov.pl](mailto:psse.szczytno@sanepid.gov.pl) (oferty złożone za pośrednictwem poczty elektronicznej muszą być podpisane podpisem kwalifikowanym, osobistym lub zaufanym przez osobę uprawnioną).

Ogłoszenie zostało umieszczone na BIP oraz stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Szczytnie [www.gov/web/psse-szczytno](http://www.gov/web/psse-szczytno)

Wskazane w załączniku nr 1 składniki majątku ruchomego można oglądać od poniedziałku do piątku w godzinach od 10.00-12.00- po uprzednim telefonicznym uzgodnieniu terminu, pod numerem:

(89) 624 87 31 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: [psse.szczytno@sanepid.gov.pl](mailto:psse.szczytno@sanepid.gov.pl)

Osoba do kontaktu w sprawie oględzin składników majątku:

Wiśniewska Sylwia, tel.: (89) 624 87 31

Załączniki :

Załącznik nr 1- wykaz zużytych i zbędnych składników rzeczowych majątku ruchomego;

Załącznik nr 2 -wzór wniosku o nieodpłatne przekazanie;

Załącznik nr 3- wzór wniosku o darowiznę;

Załącznik nr 4- protokół zdawczo- odbiorczy;

D Y R E K T O R  
P O W I A T O W E J S T A C J I  
S A N I T A R N O - E P I D E M I O L O G I C Z N E J  
w S z c z y t n o

  
Tomasz Litwartowski

## Załącznik nr 1

Wykaz zużytych składników majątku ruchomego Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Szczytnie w 2026 r.					
Lp.	Nazwa	Symbol w książce inwentarzowej	ilość	Stopień zużycia	Uzasadnienie powodu likwidacji
1.	KOMPUTER DELL Inspiron	KOM-188	1	100%	Sprzęt zużyty, naprawa ekonomicznie nieopłacalna.
2.	BIURKO	BIU-181	1	100%	Uszkodzony, nie nadający się do użytku.
3.	MIKROFALÓWKA	I/ KUC-M-408	1	100%	Sprzęt zużyty, naprawa ekonomicznie nieopłacalna
4.	CZAJNIK GOTZE & JENSEN 500X	I/CZA-546	1	100%	Sprzęt zużyty, naprawa ekonomicznie nieopłacalna
5.	BIURKO	BIU-K -31	1	100%	Sprzęt zużyty, naprawa ekonomicznie nieopłacalna
6.	KRZESŁO BIUROWE	KRZ-R-34	1	100%	Sprzęt zużyty, naprawa ekonomicznie nieopłacalna

....., dnia .....r.

.....  
imię i nazwisko/nazwa firmy i NIP.....  
adres i telefon kontaktowy

adres e-mail: .....

znak:.....

**Pan Dyrektor  
Powiatowej Stacji Sanitarno-  
Epidemiologicznej  
w Szczytnie**

## WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE SKŁADNIKÓW RZECZOWYCH MAJĄTKU RUCHOMEGO

W związku z ogłoszeniem z dnia ..... wnoszę o nieodpłatne przekazanie składników rzeczowych majątku ruchomego:

Numer porządkowy z załącznika nr 1	<i>Numer inwentarzowy</i>	<i>Nazwa przedmiotu</i>

Uzasadnienie potrzeb i sposobu wykorzystania składnika majątku

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

Forma prowadzonej działalności:

.....

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze stanem składników majątku lub że ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin.
2. Oświadczam, że przekazane mi składniki majątku zostaną odebrane w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym na mój koszt i moim staraniem.

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy\*

\*w przypadku składania wniosku za pośrednictwem poczty elektronicznej konieczne jest podpisanie wniosku podpisem kwalifikowanym, osobistym lub zaufanym.



....., dnia .....r.

.....  
nazwa firmy i NIP.....  
adres i telefon kontaktowy

Pan Dyrektor  
Powiatowej Stacji Sanitarno-  
Epidemiologicznej  
w Szczytnie

## WNIOSEK O DAROWIZNĘ SKŁADNIKÓW RZECZOWEGO MAJĄTKU RUCHOMEGO

W związku z ogłoszeniem z dnia ..... wnioskuję o darowiznę składników rzeczowego majątku ruchomego:

Numer porządkowy z załącznika nr 1	Numer inwentarzowy	Nazwa przedmiotu

Wskazanie sposobu wykorzystania składnika rzeczowego majątku oraz uzasadnienie, w tym uzasadnienie potrzeb zainteresowanego podmiotu

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

Forma prowadzonej działalności:

.....

**Podmioty wnioskujące o darowiznę składników rzeczowych majątku ruchomego obowiązane są dołączyć statut.**

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze stanem składników majątku lub że ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin.
2. Oświadczam, że przekazane mi składniki zostaną odebrane w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym, na mój koszt i moim staraniem.
3. Zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z darowizną, w tym kosztów odbioru przedmiotu darowizny.

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy\*

\*w przypadku składania wniosku za pośrednictwem poczty elektronicznej konieczne jest podpisanie wniosku podpisem kwalifikowanym, osobistym lub zaufanym.



## PROTOKÓŁ ZDAWCZO- ODBIORCZY

nieodpłatnego przekazania/ darowizny\* składnika rzeczowego majątku ruchomego z dnia

- .....
1. Sporządzony na podstawie: .....
  2. Strony biorące udział w przekazaniu:
    - a) przekazujący: .....
    - b) przyjmujący: .....
  3. Dane składnika rzeczowego majątku ruchomego:
    - a) nazwa/typ: .....
    - b) nr ewidencyjny: .....
  4. Wartość składnika rzeczowego majątku ruchomego:
    - a) wartość ewidencyjna: .....
    - b) umorzenie składnika: .....
  5. Informacje o stanie techniczno- użytkowym składnika rzeczowego majątku ruchomego:  
.....  
.....  
.....
  6. Składniki rzeczowe majątku ruchomego będą przekazane nieodpłatnie/darowane\* na czas nieoznaczony.
  7. Miejsce i termin odbioru rzeczowego składnika majątku ruchomego.  
.....

Przekazujący

Przyjmujący

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko (pieczętka))

.....  
(imię i nazwisko, stanowisko (pieczętka))

\*niepotrzebne skreślić

