

..... dnia

IMIĘ I NAZWISKO/ NAZWA PODMIOTU WNIOSKUJĄCEGO:

.....

ADRES ZAMIESZAKANIA/ADRES SIEDZIBY:

.....

NUMER TELEFONU:

ADRES E-MAIL:

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII W KUTNIE

ul. H. Sienkiewicza 25

99-300 Kutno

OFERTA ZAKUPU

Nawiązując do ogłoszenia z dnia o sprzedaży zbędnych i zużytych składników rzeczowych majątku ruchomego w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Kutnie oświadczam, że:

1. Akceptuję warunki postępowania prowadzonego w trybie określonym w ww. ogłoszeniu;
2. Zapoznałem/am się ze stanem przedmiotu;
3. Ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin przedmiotu;
4. W przypadku gdy zaoferuję najwyższą cenę, zobowiązuję się do zakupu składników rzeczowych majątku ruchomego w terminie i miejscu wyznaczonym przez sprzedającego (7 dni od dnia powiadomienia) a także do zapłaty zaoferowanej kwoty;
5. Mogę nabyć wnioskowany składnik rzeczowy majątku ruchomego Skarbu Państwa, gdyż zgodnie z § 9 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, t.j.), nie jestem:
 - a) Kierownikiem jednostki;
 - b) Głównym księgowym jednostki;
 - c) Osobą odpowiedzialną za gospodarkę majątkową w jednostce;

- d) Osobą biorącą udział w podejmowaniu decyzji o zakwalifikowaniu składników oraz praw do kategorii majątku zbędnego lub zużytego;
- e) Osobą pozostającą z osobami, w których mowa w pkt. a-d, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa albo innym stosunku faktycznym mogącym budzić wątpliwości co do bezstronności lub bezinteresowności osób, o których mowa w pkt. a-d.

6. Składam ofertę na zakup:

LP.	NAZWA SKŁADNIKA RZECZOWEGO MAJĄTKU RUCHOMEGO	NR INWENTARZOWY	OFEROWANA KWOTA ZAKUPU BRUTTO (nie niższa niż kwota wyceny)

7. Uważam się związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia składania ofert.

.....
(data i podpis wnioskującego)