Załącznik nr 4

Jednostka

**OFERTA CENOWA**

**NA ZAKUP SKŁADNIKÓW MAJĄTKOWYCH**

1. Nazwa Podmiotu lub imię i nazwisko

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

2. Dokładny adres siedziby lub adres zamieszkania

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

3.Telefon kontaktowy ………………………………………………………………………………

4.Oświadczam, że zapoznałem się ze stanem składników majątkowych/ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin.

5. Oświadczam, że składniki majątku odbiorę w terminie 3 dni od dnia poinformowania mnie o wyborze mojej oferty .

6. Oświadczam, ze w przypadku wyboru mojej oferty w terminie 2 dni od dnia poinformowania mnie o wyborze dokonam przelewu na konto bankowe wskazane w informacji.

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach niniejszego postępowania.

 ……………………………...

(czytelny podpis i data)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa składnika | Numer inwentarzowy | Oferta cenowa |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………….…………….

Data i podpis osoby upoważnionej