Załącznik Nr 1

.

NABYWCA/OFERENT:

Imię i Nazwisko……………………….

Nazwa, adres siedziby …………………

…………………………………………

NIP (dla firm)…………………………

Tel. Kontaktowy………………………

Adres e-mail ………………………….

Powiatowy Lekarz Weterynarii

w Golubiu-Dobrzyniu

ul. Brzozowa 9,

87-400 Golub-Dobrzyń

OFERTA

na zakup składnika rzeczowego majątku ruchomego

W nawiązaniu do informacji umieszczonej w Biuletynie Informacji Publicznej Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Golubiu-Dobrzyniu dotyczącej sprzedaży składników rzeczowych majątku ruchomego oświadczam, że jestem zainteresowany nabyciem niżej wymienionych składników:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa składnika | Numer inwentarzowy | Wartość jednostkowa\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Suma | | |  |

\*cena nie może być niższa niż wskazana w Informacji

za łączną cenę ……………………. zł brutto (słownie złotych: …………………………… ……………………………………………………………………………………………......)

Oświadczam, że osobiście zapoznałem się ze stanem technicznym przedmiotu, którym jestem zainteresowany i nie będę wnosił zastrzeżeń przy jego odbiorze, również w przypadku rezygnacji z jego wcześniejszych oględzin.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami określonymi w ogłoszeniu oraz w umowie sprzedaży.

Oświadczam, że nabyte składniki rzeczowe majątku ruchomego odbiorę na własny koszt   
w terminie wskazanym w umowie.

Jednocześnie zobowiązuje się do zapłacenia kwoty za ww. przedmiot w ciągu 7 dni od dnia powiadomienia mnie o przyjęciu oferty.

Dowód wpłaty stanowić będzie podstawę do wydania nabywanego składnika, który odbiorę   
w ciągu 7 dni od dnia dokonanej wpłaty.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach niniejszego postępowania.

………………………………………...

czytelny podpis