



Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna
w Rawiczu

EA.2613.1.2024

Rawicz dnia 11.03.2024r

Wg rozdzielnika

Dotyczy: składników rzeczowych majątku ruchomego

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Rawiczu informuje, że posiada przeznaczone do zbycia rzeczowe składniki majątku ruchomego.

Zainteresowani nabyciem, proszeni są o pisemne złożenie zapotrzebowania na dołączonym wniosku o nieodpłatne przekazanie składnika rzeczowego majątku ruchomego do dnia 20.03.2024 r.

**DYREKTOR
POWIATOWEJ STACJI
Sanitarno-Epidemiologicznej
w Rawiczu**
mgr Grażyna Marczyńska

Załączniki.

1. Wykaz zbędnego sprzętu przeznaczonego do likwidacji – PSSE Rawicz (zal. nr 1)
2. Wniosek o przekazanie składnika majątku ruchomego (zal. nr 2)
3. Wykaz składników majątku ruchomego o które występuje jednostka zainteresowana (zal. nr 3)
4. Protokół zdawczo-odbiorczy (zal. nr 4)

Otrzymują:

1. PSSE woj. Wielkopolskiego
2. a/a

AM

Powiatowa Stacja
Sanitarno-Epidemiologiczna w Rawiczu
ul. Waly J. Dąbrowskiego 2 | 63-900 Rawicz
Księgowość
tel. 65 5453937
Agnieszka.Misiuro@sanepid.gov.pl
sekretariat.psse.rawicz@sanepid.gov.pl
ksiegowosc.psse.rawicz@sanepid.gov.pl
NIP 699-17-81-383 | REGON 411143394
BDO 000435116
www.gov.pl/web/psse-rawicz
psserawicz/SkrytkaESP

Lp	Nr inwent.	Nazwa sprzętu	Data zakupu	Wartość początkowa	Stan techniczny	Sposób zagospodarowania
1	33/15/00	Szafa dwudrzwiowa	2000	30,00	niestabilna, częściowo uszkodzona okleina, uszkodzony zamek	
2	33/16/00	Szafa jednodrzwiowa	2000	30,00	niestabilna, częściowo uszkodzona okleina, uszkodzony zamek	
3	33/18/00	Stolik pod drukarkę	2000	10,00	niestabilny, częściowo uszkodzona okleina, uszkodzone zamki	
4	39/5/00	Narożnik - półka	2000	180,00	niestabilny, częściowo uszkodzona okleina,	

....., dnia.....2024r.

Nazwa i adres siedziby jednostki

*Dyrektor
Powiatowej Stacji
Sanitarно-
Epidemiologicznej
w Rawiczu
ul. Wały J Dąbrowskiego 2*

WNIOSEK O NIEODPŁATNE PRZEKAZANIE SKŁADNIKA MAJĄTKU RUCHOMEGO*

1. Informacja o zadaniach publicznych realizowanych przez jednostkę:

2. Składniki majątku ruchomego, o które występuje jednostka:
Załącznik nr 3
3. Uzasadnienie potrzeb i sposób wykorzystania składnika majątku ruchomego:

4. Oświadczam, że składniki majątku ruchomego zawarte w *Załączniku nr3* zostaną odebrane z PSSE w Rawiczu, ul. Wały J. Dąbrowskiego 2 , dnia
przez.....
5. Do wniosku załączam odpis statutu.

.....
Podpis i pieczęć dyrektora jednostki

Wykaz składników majątku ruchomego, o które występuje jednostka zainteresowana*

Lp.	Nazwa sprzętu	Nr ewidencyjny	Data zakupu	Wartość początkowa/ rynkowa
1	2	3	4	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				

PROTOKÓŁ ZDAWCZO- ODBIORCZY
nieodpłatnego przekazania 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 .
 - a) wartość ewidencyjna:
 - b) umorzenie składnika
5. Informacje o stanie techniczno-użytkowym składnika majątku ruchomego :
.....
.....
.....
6. Składniki rzeczowe majątku ruchomego będą przekazane nieodpłatnie na czas nieoznaczony, bez zastrzeżenia obowiązku zwrotu.
7. Miejsce i termin odbioru składnika majątku ruchomego :
8. Podpisy :

Przekazujący

Przyjmujący

.....
Imię i nazwisko. Pieczęć.

.....
Imię i nazwisko. Pieczęć.