**3027-7.233.7.2024**

**Załącznik nr 2**

**OFERTA CENOWA NA ZAKUP SKŁADNIKÓW MAJĄTKOWYCH**

1. Nazwa Podmiotu lub imię i nazwisko

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

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

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

1. Dokładny adres siedziby lub adres zamieszkania

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

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

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

1. Telefon kontaktowy …………………………………………………, adres e-mail: …………………………………………………
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze stanem składników majątkowych / ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin.
3. Oświadczam, że składniki majątku zakupione (przekazane) odbiorę w terminie 3 dni od dnia poinformowania mnie o wyborze mojej oferty.
4. Oświadczam, że w terminie 2 dni od dnia poinformowania mnie o wyborze mojej oferty dokonam przelewu na rachunek bankowy Prokuratury Okręgowej w Ostrowie Wielkopolskim.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach niniejszego postępowania.

……………………………………………………

(Czytelny podpis i data)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa składnika, model, kod kreskowy** | **Ilość sztuk** | **Oferta cenowa** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………….…………………………

Data i podpis osoby upoważnionej