Załącznik nr 3

3024-7.233.9.2024

**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.

1. Oświadczam, że składniki majątku zakupione (przekazane) odbiorę w terminie 7 dni od dnia poinformowania mnie o wyborze mojej oferty
2. Oświadczam, ze w przypadku mojej oferty w terminie 7 dni od dnia poinformowania mnie o wyborze dokonam przelewu na konto Prokuratury Okręgowej w Siedlcach w zadeklarowanej kwocie - **Numer konta: 87 1010 1010 0091 0422 3100 0000**
3. 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