dot. 1001-10.233.29.2024 Załącznik nr 3.

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 3 dni od dnia poinformowania mnie o wyborze mojej oferty
2. Oświadczam, ze w przypadku mojej oferty w terminie 2 dni od dnia poinformowania mnie o wyborze dokonam przelewu na konto Prokuratury Krajowej w Warszawie w zadeklarowanej kwocie

Numer konta: 30-1010-1010-0406-4422-3100-0000

1. 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