……………………..

miejscowość, data

**Wniosek**

**w sprawie nabycia zbędnego wyposażenia**

1. **Dane występującego o nabycie:**

Nazwa jednostki\* / Imię i Nazwisko\*:

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

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

Adres: ……………………………………………………………………………................................

Telefon kontaktowy: ……………………………………………………….........................................

NIP:\*\* ………………………………………………………………………………………………...

Regon:\*\* ……………………………………………………………………………………………...

1. **Wskazanie urządzeń i systemów informatycznych oraz licencji na oprogramowanie, którego/których dotyczy niniejszy wniosek:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp. z wykazu** | **Typ/Model** | **Nr inwentarzowy** | **Ocena stanu technicznego** | **Cena sprzedaży (zł brutto)** |
| 1 | Szafa chłodnicza dwudrzwiowa „edesa” | PSSE-Ep-3/2008 | Uszkodzony agregat chłodniczy | 2.000,00 |

Oświadczam, że wskazany przedmiot zostanie odebrany w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Powiecie Warszawskim Zachodnim w terminie wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym na mój koszt i odpowiedzialność.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapłacenia kwoty za wskazane przedmioty w terminie 7 dni od dnia powiadomienia mnie o pozytywnym rozpatrzeniu mojego wniosku.

……………………………

podpis

\*niepotrzebne skreślić