**Załącznik nr 4** – do ogłoszenia o zbędnych lub zużytych składnikach rzeczowych majątku ruchomego należących do Powiatowego Inspektoratu Weterynarii   
w Wyszkowie

Oferent:

(imię i nazwisko/nazwa (firma)

Adres:

(adres zamieszkania/adres siedziby)

Telefon:

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

Powiatowy Inspektorat Weterynarii

ul. Serocka 7

07-200 Wyszków

OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia z dnia 3 czerwca 2024 r. o sprzedaży zbędnych lub zużytych składników rzeczowych majątku ruchomego Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Wyszkowie, oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się i akceptuję warunki postępowania prowadzonego   
   w trybie określonym w ww. ogłoszeniu;
2. zapoznałem/am się ze stanem przedmiotu;
3. ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin przedmiotu;
4. w przypadku, gdy zaoferuję najwyższą cenę, zobowiązuję się do zakupu składników rzeczowych majątku ruchomego w terminie i miejscu wyznaczonym przez sprzedającego (7 dni od dnia powiadomienia), a także do zapłaty zaoferowanej kwoty;
5. mogę nabyć wnioskowany składnik rzeczowy majątku ruchomego Skarbu Państwa, gdyż zgodnie z § 9 ust. 2 rozporządzenia, **nie jestem:**
6. kierownikiem jednostki,
7. głównym księgowym jednostki;
8. osobą odpowiedzialną za gospodarkę majątkową w jednostce;
9. osobą biorącą udział w podejmowaniu decyzji o zakwalifikowaniu składników oraz praw do kategorii majątku zbędnego lub zużytego;
10. osobą pozostającą z osobami, o których mowa w pkt a-d, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa albo w innym stosunku faktycznym mogącym budzić wątpliwości co do bezstronności lub bezinteresowności osób, o których mowa w pkt a-d.
11. składam ofertę na zakup:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa składnika rzeczowego majątku ruchomego | numer  inwentarzowy | Oferowana kwota zakupu brutto (nie niższa niż kwota wyceny) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Uważam się związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia składania ofert.

………………………………………………………………

czytelny podpis osoby upoważnionej