OFERTA CENOWA NA ZAKUP SKŁADNIKÓW MAJĄTKOWYCH

1. Nazwa Podmiotu lub imię i nazwisko

.....

2. Dokładny adres siedziby lub adres zamieszkania

.....

1. Telefon kontaktowy .....
2. Składam ofertę na zakup, niżej wymienionych zużytych składników majątku Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Kielcach .

Lp	Nazwa składnika	Numer inwentarzowy	Oferta cenowa

3. Oświadczam, że zapoznałem się ze stanem składników majątkowych / ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin.

4. Oświadczam, że składniki majątku zakupione (przekazane) odbiorę w terminie 3 dni od dnia poinformowania mnie o wyborze mojej oferty .
5. Oświadczam, ze w przypadku wyboru mojej oferty w terminie 2 dni od dnia poinformowania mnie o wyborze dokonam przelewu na konto Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Kielcach na nr konta 42 1010 1238 0850 7822 3100 0000, w zadeklarowanej w ofercie kwocie.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach niniejszego postępowania.

.....

(Czytelny podpis i data)