

Załącznik Nr 2

## OFERTA CENOWA NA ZAKUP SKŁADNIKÓW MAJĄTKOWYCH

1. Nazwa Podmiotu

.....  
.....

2. Dokładny adres siedziby

.....  
.....

3. Telefon kontaktowy .....

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

5. Oświadczam, że zakupione składniki majątku odbiorę w terminie 7 dni od dnia poinformowania mnie o wyborze mojej oferty.

6. Oświadczam, że w przypadku mojej oferty w terminie 7 dni od dnia poinformowania mnie o wyborze dokonam przelewu na konto Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach w zadeklarowanej kwocie.

Numer konta: **67 1010 1238 0853 4222 3100 0000**

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach niniejszego postępowania.

.....  
(Czytelny podpis i data)

Lp	Nazwa składnika	Numer inwentarzowy	Liczba porządkowa z wykazu	Oferta cenowa
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

.....  
Data i podpis osoby upoważnionej