………………………., dnia………………

(imię i nazwisko/nazwa (firma)

(adres zamieszkania/adres siedziby)

Telefon:

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

**Łódzki Wojewódzki Lekarz Weterynarii**

**93-569 Łódź, ul. Proletariacka 2/6**

OFERTA ZAKUPU W TRYBIE PRZETARGU PUBLICZNEGO

Nawiązując do ogłoszenia z dnia 25.11.2024 r o sprzedaży zbędnych i zużytych składników rzeczowych majątku ruchomego w Wojewódzkim Inspektoracie Weterynarii w Łodzi (Skoda Oktavia

wersja Family Plus), 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 Rady Ministrów z dnia 2 października 2023 roku (teks jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 2303) , 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 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 | numerinwentarzowy | Oferowana kwota zakupu brutto (nie niższa niż kwota wyceny) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Potwierdzam wniesienie wymaganego wadium, które będzie zaliczone na poczet zapłaty w razie wybrania oferty albo zwrócone w przypadku odrzucenia oferty.

 ……………………………………………………………………………….

Data i czytelny podpis