

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 10/2025 Rektora UMB z dnia 20.01.2025 r.

Data.....

Imię i nazwisko/lub nazwa firmy: ...

Adres zamieszkania/siedziba firmy: ...

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku

ul. Jana Kilińskiego 1, 15-089 Białystok

NIP: 5420211717

OFERTA

W związku z informacją Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku o zbędnych/zużytych składnikach rzeczowych majątku ruchomego oferuję cenę zakupu, złotych brutto, (słownie:))

za (nazwa składnika majątku, nr inwentarzowy, pozycja zgłoszenia) ...

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się ze stanem technicznym ww. składnika majątku ruchomego i nie wnoszę zastrzeżeń.

Oświadczam, że ww. składnik majątku ruchomego odbiorę we własnym zakresie.

Podpis: