

Choroszcz, dnia 2024 r.

PROTOKÓŁ ZDAWCZO - ODBIORCZY PRZEDMIOTU SPRZEDAŻY

Wydanie przedmiotu sprzedaży:

Lp.	Nazwa środka trwałego	Ilość	Numer seryjny	Rok produkcji
1.				

nastąpiło dnia2024 r. w siedzibie Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy, 16 – 070 Choroszcz, Plac im. dr Zygmunta Brodowicza 1.

.....
(data i podpis Oferenta).....
(data i podpis osoby upoważnionej
do wydania przedmiotu sprzedaży)

.....
miejsowość i data

Oświadczenie

Ja niżej podpisany oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na doręczanie przez Komisję przetargową oświadczeń i zawiadomień za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail wskazany w formularzu ofertowym (Załącznik nr 1 do Specyfikacji), bez zachowania wymogów dotyczących bezpiecznego podpisu elektronicznego w rozumieniu ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym.

.....
(data i podpis Oferenta)

* Niepotrzebne skreślić.

** Na doręczanie przez komisję przetargową oświadczeń i zawiadomień za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, bez zachowania wymogów dotyczących bezpiecznego podpisu elektronicznego w rozumieniu art. 3 pkt 10 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylającego dyrektywę 1999/93/WE (Dz. Urz. UE L 257 z 28.08.2014, str. 73).