KOMENDA WOJEWÓDZKA POLICJI

**W SZCZECINIE**

# WYDZIAŁ ŁĄCZNOŚCI I INFORMATYKI

**70-515 Szczecin telefon 47 78-11-684**

**ul. Małopolska 47 Fax 47 78-11-613**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Warunki płatności :PRZELEW 21 dni | Płatnik (konto bankowe)JAK WYŻEJNBP O/O SZCZECIN94101015990025092230000000 | Data wpływu : | Symbol dokumentu : | Nr ewidencyjny : |
| **ADRESAT :****……………** |
|  |  |
|  | **ZAMÓWIENIE** |
|
|
|
| Symb. Dok. | Z dnia :**…..2020 r.** | Nr :**ŁI- /2020** |
|
|
| Identyfikator zamawiającegoREGON | Identyfikator odbiorcyREGON | Identyfikator płatnika **NIP****851-030-96-92** | Nr umowy / przydziałuArt.4 pkt.8 |
| Nazwa artykułu wyrobu | KTM –symbol indeksu | Jednostka miary | ILOŚĆ | Termin **PILNE!** |

 ORYGINAŁ /KOPIA

Dotyczy zakupu;

*- wg podanej specyfikacją -* zgodnie z przedstawioną ofertą z dnia …….2020 r.

**Koszt zakupu (brutto) ……… zł całość zamówienia**

Podstawą do zapłaty będzie właściwa realizacja zlecenia potwierdzona przez Zamawiającego oraz faktura VAT wystawiona przez Wykonawcę zgodnie z przedstawioną ofertą.

W sprawie dodatkowych informacji proszę o kontakt z ………………. tel. ( 47) 78 ……….

DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY:

Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie

Ul. Małopolska 47

70-515 Szczecin

NIP 851-030-96-92

Proszę o dostawę na adres:

**Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie**

**ul. Małopolska 47**

**70-515 Szczecin**



*Projekt pn. „Korelacja identyfikacji i zwalczania transgranicznych powiązań terrorystycznych w obszarze badań genetycznych i informatycznych”* Umowa o dofinansowanie projektu nr INT 110 ”. **Projekt realizowany w ramach Programu Współpracy INTERREG VA Meklemburgia- Pomorze Przednie/Brandenburgia/Polska w ramach celu Europejska Współpraca Terytorialna dofinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (EFRR).**