Załącznik nr 1

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 WYŻEJ  NBP O/O SZCZECIN  94101015990025092230000000 | Data wpływu : | Symbol dokumentu : | Nr ewidencyjny : |
| **ADRESAT :** | | |
|  |  |
|  | | **ZAMÓWIENIE** Ogólne z rubrykami | | |
|
|
|
| Symb. Dok. | Z dnia : | Nr : **ŁI-………/2023** |
|
|
| Identyfikator zamawiającego  REGON | Identyfikator odbiorcy  REGON | Identyfikator płatnika **NIP**  **851-030-96-92** | | Nr umowy / przydziału  Zakupy poza Ustawą PZP pkt. 2.1  (poniżej kwoty 130 tys. zł) |
| Nazwa artykułu wyrobu | KTM –symbol indeksu | Jednostka miary | ILOŚĆ | Termin **PILNE!** |

ORYGINAŁ /KOPIA

Dotyczy zakupu:

………………………………………………….

**Koszt zakupu wraz z przesyłką (brutto) uzgodniony ………….. zł zgodnie z ofertą.**

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

W sprawie dodatkowych informacji proszę o kontakt z ………………………………………….

Dane do wystawienia faktury:

**Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie**

**ul. Małopolska 47,**

**70-515 Szczecin.**

**NIP 851-030-96-92**

Proszę o dostawę sprzętu na adres:

**Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie**

**Magazyn Wydziału Łączności i Informatyki,**

**ul. Santocka 36,**

**71-083 Szczecin.**