Załącznik nr 2

**ZLECENIODAWCA: ZLECENIOBIORCA:**

Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie ………………………...

ul. Małopolska 47, 70-515 Szczecin ………………………..

NIP: 851-030-96-92, REGON: 810903040 email:

NIP:

**ZLECENIE NR ZI/25 z dnia …………...**

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U z 2024 r. poz. 1320.) poniżej 130 000 zł. Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie zleca zakup:……...zgodnie ze złożoną ofertą cenową z dnia…………….

1. Opis przedmiotu zamówienia:
2. Warunki zlecenia:

-szacunkowa wartość zlecenia ……………..zł brutto

- termin realizacji do ………………..

1. Warunki płatności:

- podstawa: faktura VAT

- termin płatności: 21 dni od daty otrzymania faktury

- forma płatności: przelew

1. Dostawa do Komendy Wojewódzkiej Policji w Szczecinie przy pl. św. św. Piotra i Pawła 4/5, 70-521 Szczecin, pok. nr 6
2. Osoba upoważniona do kontaktów ze strony zleceniodawcy: edyta.gebczyk@sc.policja.gov.pl tel.47-78- 10- 449
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszym zleceniem zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

Zleceniodawca:

Wykonano w 2 egz

wysłano e-mail

Egz. nr 1 – Wydział Finansów

Egz. nr 2 - a/a

Sporz. .

Poz. budżetowa 3-6060-06 FWP