



# Starostwo Powiatowe w Policach

72-010 Police, ul. Tanowska 8

Police, dnia 11 grudnia 2017 r.

REJESTR UMÓW

NR 1018 / 50 / 2017

Kancelaria  
tel. 91 43 28 100  
fax 91 31 78 900

Sekretariat  
tel. 91 43 28 118

Strona  
internetowa  
www.policki.pl  
www.powiatpolicki.eu

E-mail  
powiat@policki.pl

Wydział Gospodarki  
Nieruchomościami  
ul. Kresowa 32,34  
72-010 Police  
tel./fax 91 42 47 989

Wydział Geodezji,  
Kartografii i Katastru  
ul. Kresowa 32,34  
72-010 Police  
tel./fax 91 42 47 989

Wydział Komunikacji,  
Transportu i Dróg  
Filia w Przecławiu  
72-005 Przecław 58  
tel. 91 43 48 071

GrupaKARTA  
Sp. z o.o. Sp. k.  
ul. Komunalna 5  
62-066 Granowo

SO.2600.55.2017.HM

Starostwo Powiatowe w Policach z siedzibą przy ul. Tanowskiej 8, w związku z bieżącą działalnością Wydziału Spraw Społecznych i Obywatelskich w zakresie promocji zdrowia oraz propagowania profilaktyki zdrowotnej, zamawia 100 szt. mini apteczek pierwszej pomocy oraz 100 szt. termometrów lekarskich z wyświetlaczem LCD a także zleca ich oznakowanie.

Pozostałe szczegóły zlecenia według wcześniejszych ustaleń.

Ww. zamówienie winno zostać zrealizowane do dnia 21 grudnia 2017 r. a tym samym dostarczone na adres Starostwa Powiatowego w Policach Wydział Spraw Społecznych i Obywatelskich (Police, ul. Tanowska 8, pokój nr 20).

Należność w łącznej wysokości 2 804,40 zł brutto (słownie: dwa tysiące osiemset cztery złote 40/100), w tym wykonanie oznakowania - 217,50 zł (słownie: dwieście siedemnaście złotych 50/100) zostanie opłacona przelewem z naszego rachunku bankowego po zrealizowaniu zamówienia i wystawieniu faktury VAT w terminie do 7 dni od daty jej otrzymania.

CZŁONKOWI RZĄDU

Beata Chmielewska

STAROSTA

Andrzej Bednarek

Dane do faktury:

**Powiat Policki**

**ul. Tanowska 8, 72-010 Police**

**NIP 851-25-50-469**

NACZELNIK WYDZIAŁU

Edyta Rydecka

1-za NACZELNIKA WYDZIAŁU

mgr inż. Halina Mićko

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA

SO 85A 85148 4210-

Dysponent..... Dział..... Rozdział..... \$.....  
Dnia 11.12.17. Podpis.....

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA

SO 85A 85148 4300-

Dysponent..... Dział..... Rozdział..... \$.....  
Dnia 11.12.17. Podpis.....