PZON-2600.2.2021.NR

REJESTR UMÓW
Nr 675/PZON/2021

Agora S.A., 00-732 Warszawa, Czerska 8/10, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, Sąd Gospodarczy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS 59944, NIP 526-030-56-44, kapitał zakładowy: 46 580 831 PLN, wpłacony w całości.
Wersja 20.04.2018

ZAMÓWIENIE

po wypełnieniu proszę odesłać do:
Natalia Juszkiewicz
Tel.: +48 **507 094 711**
faks: +48 .....
e-mail: natalia.juszkiewicz@szczecin.agora.pl

z dnia: 15.10.2020

STAROSTWO POWIATOWE
w Policach
Biuro Powiatowego Zespołu do spraw
Orzekania o Niepełnosprawności
72-010 Police, ul. Tanowska 8

.....
pieczątka firmowa Ogłoszeniodawcy

Zamawiam publikację ogłoszenia:

wydanie zachodniopomorskie Gazety Wyborczej Biznes, Praca, Innowacje

data(y) emisji ogłoszenia 19.10.2021

format 2x1 wymiar 97,6 x 57,5 mm w wersji: czb

☐ ~~materiał gotowy dostarczę do dnia: .....~~

☐ treść ogłoszenia dostarczę do dnia: DOSTARCZONO

☐ ~~Nazwa pakietu (Pakiet Wyborcza Premium)~~
~~Okres obowiązywania subskrypcji: rok , Data startu subskrypcji: Liczba pakietów: , cena:zł netto~~

Płatność: Łączna wartość zamówienia netto wynosi: 280 zł netto (344,40 zł brutto)
i zostanie uregulowana, po powiększeniu o kwotę podatku od towarów i usług:
☐ przelewem po publikacji ogłoszenia, na podstawie faktury
☐ ~~przelewem przed publikacją ogłoszenia po otrzymaniu faktury pro-forma, najdalej do dnia .....~~
☐ ~~gotówką lub kartą kredytową do dnia .....~~

Nazwa i adres Ogłoszeniodawcy składającego zamówienie:

Nabywca (dane do faktury):
Powiat Policki, ul. Tanowska 8, 72-010 Police, NIP 851-25-50-469

Odbiorca:
Starostwo Powiatowe w Policach, ul. Tanowska 8, 72-010 Police

Oświadczam, że:
Ogłoszeniodawca dokona płatności związanych z niniejszym zamówieniem w ustalonym terminie, zgodnie z cennikiem obowiązującym w dniu emisji ogłoszenia / jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług / prowadzi działalność na podstawie wpisu do rejestru przedsiębiorców numer ..... / wpisu do Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej zna i akceptuje stosowanie do niniejszego zamówienia „Zasad ogólnych zamieszczania reklam i ogłoszeń w wydawnictwach Agory S.A.", co w szczególności oznacza, że złożenie zamówienia nie narusza przepisów o zamówieniach publicznych, a ogłoszenie nie jest sprzeczne z prawem, dobrymi obyczajami i nie narusza praw osób trzecich.
Ogłoszeniodawca zgadza się na informowanie go o aktualnej ofercie handlowej Agory S.A., promocjach i zapowiedziach nowości:
☐ *pocztą elektroniczną*
☐ ~~*telefonicznie.*~~
Zostałem poinformowany, że: Administratorem danych osobowych podanych w związku z niniejszym zamówieniem jest Agora S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Czerska 8/10 (00-732). Dane te będą przetwarzane przede wszystkim w celu realizacji i rozliczenia zamówienia. Więcej informacji o zasadach przetwarzania ww. danych znajduje się w INFORMACJI O DANYCH OSOBOWYCH PODAWANYCH W ZWIĄZKU Z ZAMÓWIENIEM, która zostały mi udostępnione i zapoznałem się z jej treścią.

W imieniu Nabywcy akceptuję przesyłanie w formie elektronicznej faktur wystawionych przez Sprzedawcę dla Nabywcy
☐ jednorazowo, dla danego zamówienia na adres poczty elektronicznej: **pzon@policki.pl**
☐ ~~wysyłka stała, dla wszystkich dokumentów wystawianych przez Sprzedawcą dla Nabywcy na adres: .....~~

Osoba odpowiedzialna ze strony Ogłoszeniodawcy:
Sz. P. .....
tel: .....
fax: .....
e-mail: .....

CZŁONEK ZARZĄDU
Beata Chmielewska

STAROSTA
Andrzej Bednarek

.....
Podpis i pieczątka imienna osoby działającej w imieniu Ogłoszeniodawcy.
Składając podpis oświadczam, że jestem upoważniony do wszystkich czynności objętych niniejszym zamówieniem.

SPORZĄDZIŁ
SEKRETARZ
Powiatowego Zespołu do spraw
Orzekania o Niepełnosprawności w Policach
mgr Natalia Magdalena Rafalska

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA
Dysponent PZON Dział 853 Rozdział 85324 § 4300/PC
Data 15.10.2021 Podpis.....
SKARBNIK POWIATU
Teresa Kalinowska

PRZEWODNICZĄCY
Powiatowego Zespołu do spraw
Orzekania o Niepełnosprawności w Policach
mgr Anna Trek