



**MENNICA
POLSKA**

ISTNIEJE OD 1766 R.

data 14.03.2024
sygn. AO 2600.26.2024.5K

ZAMÓWIENIE NA PIECZĘCIE

REJESTR UMÓW

NR 282/AO/2024

Tryb zamówienia: standardowy ekspresowy

Niniejszym zamawiam pieczęcie zgodnie z poniższą specyfikacją

pieczęć z godłem z herbem

treść pieczęci

STAROSTA POLICKI

wypełnić drukowanymi literami

rodzaj pieczęci

do tuszu

- | | | | | |
|---|--|-------------|--|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> fi 20 mm (do legitymacji) | <input checked="" type="checkbox"/> szt. | sucha (do | <input type="checkbox"/> fi 20 mm do prasy UNIMASZ | <input type="checkbox"/> szt. |
| <input type="checkbox"/> fi 36 mm (do świadectw) | <input type="checkbox"/> szt. | tłoczenia | <input type="checkbox"/> fi 36 mm do prasy UNIMASZ | <input type="checkbox"/> szt. |
| <input type="checkbox"/> fi 25 mm (z wiankiem) | <input type="checkbox"/> szt. | w papierze) | <input type="checkbox"/> fi 20 mm do prasy PREXIM | <input type="checkbox"/> szt. |
| do laku | <input type="checkbox"/> szt. | | <input type="checkbox"/> fi 36 mm do prasy PREXIM | <input type="checkbox"/> szt. |
| <input type="checkbox"/> fi 30 mm | | | <input type="checkbox"/> fi 20 mm do prasy innej | <input type="checkbox"/> szt. |
| | | | <input type="checkbox"/> fi 36 mm do prasy innej | <input type="checkbox"/> szt. |

DANE DO FAKTURY

płatnikiem jest nabywca odbiorca

NABYWCA

nazwa POWIAT POLICKI
ulica i nr TANOWSKA 8
kod poczt. i miejscowość 72-010 POLICE
NIP 851 - 25 - 50 - 469

ODBIORCA

nazwa STAROSTWO POWIATOWE W POLICACH
ulica i nr TANOWSKA 8
kod poczt. i miejscowość 72-010 POLICE
nr tel. 914328110
email terlecka@policki.pl

ADRES DORĘCZENIA (JEŚLI INNY NIŻ ODBIORCY)

nazwa _____
ulica i nr _____
kod poczt. i miejscowość _____
nr tel. _____

Zamówienie musi posiadać akceptację organu samorządowego, bądź zaświadczenie o wpisie do rejestru placówek oświatowych – dokumenty muszą być w oryginale lub poświadczony za zgodność z oryginałem przez właściwy organ (np. Urząd Miasta, Starostwo, Ministerstwo).

CZŁONEK ZARZĄDU

Beata Chmielewska

STAROSTA

Andrzej Bednarek

podpis i pieczęć zamawiającego

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA

Wzrost 170,00 4300
Dział 750 Rozdział 3
Data 14.03.2024 podpis AT

INSPEKTOR

Terlecka
Arieta Terlecka

SKARBNIK POWIATU

Joanna Wawrzyczna

**STAROSTWO POWIATOWE
w Policach**

72-010 Police, ul. Tanowska 8
tel. (091) 43 28 100, fax 317 85 00