

Podpisane zamówienie prosimy odesłać mailem na adres [maciej.szczesniak@polskapress.pl](mailto:maciej.szczesniak@polskapress.pl) lub FAX-em pod nr 91-48-13-360

Zamawiający:  
**Powiat Policki**  
**Tanowska 8**  
**72-010 Police**  
**NIP: 8512550469**

Numer klienta: 1730511

Odbiorca/adres korespondencyjny:

**Powiat Policki**  
**Tanowska 8**  
**72-010 Police**

**STAROSTWO POWIATOWE  
W POLICACH**

72-010 Police, ul. Tanowska 8

Tel. 91 43 28 100, fax 91 317 89 00

NIP 851 25 50 469

1)..... 2).....  
1) proszę wypełnić jeśli dane zleciodawcy są niepoprawne 2) proszę wypełnić jeśli adres korespondencyjny jest niepoprawny

| Lp. | Nazwa                                                                                                                | Jedn.  | Cena jedn. | Ilość | Wartość   | Rabaty  | Netto     | VAT % | VAT      | Brutto    |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|-------|-----------|---------|-----------|-------|----------|-----------|
| 1   | Zlecenie: 10022342                                                                                                   |        |            |       |           |         |           |       |          |           |
|     | Nekrolog/Kondolencje                                                                                                 | sztuka | 360,00 zł  | 1     | 360,00 zł | 0,00 zł | 360,00 zł | 23    | 82,80 zł | 442,80 zł |
|     | Tytuł: Głos Szczeciński, miejsce: NEKR>Kondolencje dla firm, format reklamowy: 2x2 [moduły], emisja dnia: 2021-01-21 |        |            |       |           |         |           |       |          |           |
|     | Daty emisji:<br>21-01-21                                                                                             |        |            |       |           |         |           |       |          |           |

Cena podstawowa netto: **360,00 zł**

Dopłaty/rabaty: **0,00 zł**

Cena ostateczna netto: **360,00 zł**

Forma płatności: **Przelew 14 dni**

Waluta: **PLN**

Cena ostateczna brutto: **442,80 zł**

Należność za powyższe usługi uregulujemy z zachowaniem uzgodnionej formy płatności. Za płatność po terminie określonym na fakturze zapłacimy odsetki ustawowe. Materiały przeznaczone do druku (dot. niniejszego zlecenia) dostarczymy, zgodnie z warunkami technicznymi określonymi przez Zleciobiorcę, w terminie wyszczególnionym powyżej. Oświadczamy, że znane nam są warunki przyjmowania reklam i ogłoszeń określone przez Regulamin przyjmowania reklam Polska Press sp. z o.o.. Składający zlecenie jest upoważniony do występowania w imieniu Zleciodawcy.

- Oświadczam, iż posiadam prawa autorskie do powierzonych redakcji utworów, które zostaną wykorzystane na cele wytworzenia i publikacji reklamy. W szczególności dotyczy to materiałów tekstowych i ilustracyjnych.

- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminów opublikowanych w internecie pod adresem <http://polskapress.pl/pl/reklama/zasady-zamieszczania-ogloszen> i akceptuję ich treść, w tym informacje o fakcie i zakresie przetwarzania moich danych osobowych przez Polska Press Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie.

- Powyższe zlecenie jest rezerwacją wstępną. Po podpisaniu zlecenia i odesłaniu do Polska Press stanie się automatycznie rezerwacją ostateczną. Brak podpisu na dwa tygodnie przed emisją jest jednoznaczny z anulacją zlecenia.

- Reklamacje będą przyjmowane w ciągu 14 dni od daty emisji

- Reklamodawca/ogłoszeniodawca oświadcza, iż przekazana do publikacji reklama/ogłoszenie jest zgodna/e z prawem.

Przyjmujący

Maciej Szczesniak (Koszalin)

tel.: 697770221

e-mail: [maciej.szczesniak@polskapress.pl](mailto:maciej.szczesniak@polskapress.pl)

Zamawiający

(imię, nazwisko i pieczęć instytucji)

**STAROSTWO POWIATOWE  
W POLICACH**  
72-010 Police, ul. Tanowska 8  
Tel. 91 43 28 100, fax 91 317 89 00

WICESTAROSTA

Joanna Napiwodzka

STAROSTA

Andrzej Bednarski

Polska Press Sp. z o.o. NIP: 522-01-03-609

ul. Domaniewska 45, 02-672 Warszawa

Oddział w Koszalinie, ul. Adama Mickiewicza 24, 75-004 Koszalin

Sąd Rejonowy dla M.St. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy KRS 0000002408

Kapitał zakładowy 42 000 000 zł

BDO: 000020115

Nr konta: mBank S.A. 16 1140 1010 3066 0000 0116 0979

Drukował(a): Maciej Szczesniak

Data druku: 1/20/2021 11:14:19 AM

Wycena zamówienia 3150583; Strona 1

**ŹRÓDŁO FINANSOWANIA**

Dysponent: 10 Dział: 10 Rozdział: 4300

Dnia: 20.01.2021 podpis: [podpis]

INSPEKTOR

mgr Katarzyna Karpeta

SKARBNIK POWIATU

Teresa Kalinowska