

P20N.2600.19.2020.NR

REJESTR UMÓW

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.

Nr 618 / P20N / 2020

## ZAMÓWIENIE

po wypełnieniu proszę odesłać do:

z dnia: 08.10.2020

**Natalia Juskiewicz**

Tel.: +48 507 094 711

faks: +48 .....

e-mail: natalia.juskiewicz@szczecin.agora.pl

**STAROSTWO POWIATOWE**  
w Policach  
72-010 Police, ul. Tanowska 8  
tel. (091) 43 28 100, fax 317 89 00 (4)

pieczęć firmowa Ogłoszeniodawcy

### Zamawiam publikację ogłoszenia:

wydanie zachodniopomorskie Gazety Wyborczej

data(y) emisji ogłoszenia 16.10.2020

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

☐ treść ogłoszenia dostarczę do dnia: DOSTARCZONO

**Płatność:** Łączna wartość zamówienia netto wynosi: 280 zł netto

i zostanie uregulowana, po powiększeniu o kwotę podatku od towarów i usług:

☐ przelewem po publikacji ogłoszenia, na podstawie faktury

**Nazwa i adres Ogłoszeniodawcy składającego zamówienie:**

**Nabywca:**

**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.

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 została mi udostępniona i zapoznałem się z jej treścią.

W imieniu Nabywcy akceptuję przysyłanie w formie elektronicznej faktur wystawionych przez Sprzedawcę dla Nabywcy

☐ jednorazowo, dla danego zamówienia na adres poczty elektronicznej: irek@policki.pl

Osoba odpowiedzialna ze strony Ogłoszeniodawcy:

Sz. P. ....

tel: ....

fax: ....

e-mail: ....

CZŁONEK ZARZĄDU

Beata Chmielewska

WICESTAROSTA

Joanna Napiwodzka

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

### ŹRÓDŁO FINANSOWANIA

Dysponent.....Dział.....Rozdział.....\$.....

Data 08.10.2020 Podpis.....

**SPORZĄDZIŁ**

**SEKRETARZ**

Powiatowego Zespołu do spraw  
Orzekania o Niepełnosprawności w Policach:

mgr Natalia Magdalena Rafalska

**PRZEWODNICZĄCY**

Powiatowego Zespołu do spraw  
Orzekania o Niepełnosprawności w Policach:

mgr Anna Iryk

**SKARBNIK POWIATU**

Teresa Kalinowska