

40.2600.2.36.2021.KK

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.

REJESTR UMÓW

ZAMÓWIENIE

NR 544 / 40.2021

po wypełnieniu proszę odesłać do:

z dnia: 27.08.2021

Iwona Lewandowska

Tel.: +48 507094773

faks: +48 61 85 89 285

e-mail: iwona.lewandowska@poznan.agora.pl

STAROSTWO POWIATOWE

w Policach

72-010 Police, ul. Tanowska 8

tel. (091) 43 28 100, fax 317 89 00

pieczęć firmowa Ogłoszeniodawcy

Zamawiam publikację ogłoszenia:

wydanie szczecińskie Gazety Wyborczej – Mój biznes/komunikaty

na stronach ogłoszeniowych+ serwis Komunikaty.pl

data(y) emisji ogłoszenia – 31.08.2021

format: 4 moduły, w wersji: 2x2; cz-b

☐ treść ogłoszenia dostarczę do dnia: dostarczono

Płatność: Łączna wartość zamówienia netto wynosi: 30 zł x 4 moduły = 120 zł netto+23%vat

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

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 / wpis 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 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:

☐ wysyłka stała, dla wszystkich dokumentów wystawianych przez Sprzedawcę dla Nabywcy na adres:

Ważna informacja dla przedsiębiorców, wpisanych do CEiDG (osób fizycznych, prowadzących działalność gospodarczą indywidualnie lub w spółce cywilnej): Przysługuje Pani/Panu prawo odstąpienia od umowy (zamówienia) w terminie 14 dni od jej zawarcia. Jeżeli określi Pani/Pan taki termin realizacji usługi, że rozpocznie się ona przed upływem 14 dni od zawarcia umowy:

- i odstąpi Pani/Pan od umowy przed całkowitą realizacją usługi, to będzie Pani/Pan zobowiązana/y do zapłaty za część usługi, zrealizowaną przed odstąpieniem,

- z chwilą całkowitej realizacji usługi utraci Pani/Pan prawo odstąpienia od umowy.

Prosimy więc o wzięcie pod uwagę tych skutków, gdy będzie Pani/Pan określać termin realizacji zamawianej usługi. Więcej informacji w „Zasadach ogólnych zamieszczania reklam i ogłoszeń w wydawnictwach Agory S.A.”

Osoba odpowiedzialna ze strony Ogłoszeniodawcy:

Sz. P.

tel:

fax:

e-mail:

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA

Wzrost 1,70, Ciężar ciała 75,00, Ciężar serca 1,2, Ciężar piersi 1,3, Ciężar nóg 1,4, Ciężar rąk 1,5, Ciężar głowy 1,6, Ciężar ciała 1,7, Ciężar serca 1,8, Ciężar piersi 1,9, Ciężar nóg 2,0, Ciężar rąk 2,1, Ciężar głowy 2,2

STARSHY INSPEKTOR

Katarzyna Karpeta

SKARBNIK POWIATU

Teresa Kalinowska

CZŁONEK ZARZĄDU

Beata Chmielewska

STAROSTA

Andrzej Bednarek

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