Załącznik Nr 1

 do Regulaminu udzielania zamówień,

 których wartość nie przekracza

 wyrażonej w złotych równowartości

kwoty 30 000 euro

……………………. Świnoujście, dnia ……………………………

 Znak sprawy:

**ZLECENIE NR……………………..**

**wykonania zamówienia, o wartości powyżej 500 złotych netto do 2000 złotych netto**

Gmina Miasto Świnoujście zamawia ..............................................................................................,

Kod CPV………………….

zgodnie z przedstawiona ofertą cenową.

 Razem wartość: ....................... PLN brutto

(słownie: ............................................. złotych brutto).

Termin wykonania zamówienia do dnia: ....................................................................................... .

Należność za wykonywanie zamówienia płatna z konta Urzędu Miasta Świnoujście w PeKaO S.A., Oddział w Świnoujściu NRB 34 1240 3914 1111 0010 0965 1158, po wykonaniu zamówienia w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.

Oświadczamy, że upoważniamy Państwa do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

**Gmina Miasto Świnoujście**

**ul. Wojska Polskiego 1/5**

**72-600 Świnoujście**

**NIP 8551571375**

**REGON 811684290**

Finansowanie zadania zaplanowano w budżecie Miasta w Dziale ................ Rozdział ............... § .......................... dysponent ..................

………………………………………

podpis i pieczątka

 (kierownika komórki organizacyjnej)

 .......................................................... ..............................................................

 Skarbnik Miasta Prezydent Miasta

 lub osoba upoważniona lub osoba upoważniona

Wyk. w 3 egz.:

1. adresat
2. Wydział Księgowości w/m
3. a/a