

**SPRZEDAWCA**

ART-PRESS Jerzy Zaborowski

19-500 Gołdap

ul. Jaćwieska 5

NIP: 847-125-85-35

tel.: 606 407 429

e-mail: art-press-goldap@o2.pl

www.artpressgoldap.pl

r-k bank.: PKO BP 13 1020 4724 0000 3802 0082 0753

**NABYWCA**

Powiat Gołdapski

19-500 GOŁDAP

UL. KRÓTKA 1

NIP: 847-151-69-48

**ODBIORCA**

Starostwo Powiatowe w Gołdapi

ul. Krótka 1

19-500 Gołdap

**FAKTURA VAT nr FV/21/05/17****oryginał**

Lp.	Towar / usługa / (symbol statystyczny)	Jedn. miary	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Oprawa dokumentów z nadrykiem	szt.	16	24,39	390,24	23%	89,76	480,00
					<b>Zestawienie wg stawek</b>			
					390,24	23%	89,76	480,00
					<b>Razem</b>			
					390,24		89,76	480,00

**Do zapłaty: 480,00 zł (czterysta osiemdziesiąt złotych 00/100)**

Płatność przelewem

Termin płatności: 23-05-2017

Akceptuję fakturę

nabywca (podpis)

**artpress**  
**JERZY ZABOROWSKI**  
 19-500 Gołdap tel. 606 407 429  
 ul. Jaćwieska 5 artpressgoldap.pl  
 NIP: 847-125-85-35 art-press-goldap@o2.pl

sprzedawca (podpis)

Oprawa dokumentów z nadrukiem cartela wykonana w ramach promocji powiatu gołdapskiego, w związku z wydawanymi co roku Informacjami z powiatu gołdapskiego, tym razem za rok 2016. Publikacja to zbiór wszystkich wydawanych w danym roku gazetek powiatowych wraz z podsumowaniem inwestycji, remontów i projektów prowadzonych w powiecie. Publikacje (15 szt.) zostały przekazane radnym powiatu, 1 szt. służy jako dokumentacja w Wydziale P.R. Opłaty proszę dokonać z numerem 750754300.

Celina Kuczyńska

SPRAWDZONO  
pod względem formalno-rachunkowym

17.05.2017

(data i podpis osoby upoważnionej)

Wydatek strukturalny jest/nie jest

Obszar: 0 Kod: 0

Kwota: 0 zł

Słownie: zero złotych

16.05.2017 r.

(data i podpis osoby upoważnionej)

SPRAWDZONO  
pod względem merytorycznym  
legalności, celowości i gospodarności  
16.05.2017 r.

NACZELNIK  
Wydziału Promocji i Rozwoju Powiatu

Stwierdzam, że zamówienia dokonano zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych oraz że nie narusza ono zasad, form i trybu zamówień publicznych.

17.05.2017

(data i podpis osoby upoważnionej)

Konto Wn	Symbol podz. klasyfikacji	KWOTA zł	konto Ma
402-75075-4300		480,00	201-291
Do wypłaty/zwrotu		480,00	
Sporządził:			
Dokonano wstępnej kontroli zgodności operacji gospodarczych i finansowych z planem finansowym oraz kompletności i rzetelności dokumentów, do ujęcia			
w tym w miesiącu		0 277	
17.05.2017			
Podpis			

ZATWIERDZAM do wypłaty/zwrotu

Źródło finansowania: inne

Dział: 750 Rozdział: 75075 kwota: 4300 zł

Dział: Rozdział: \$ - zł

Dział: Rozdział: \$ - zł

Dział: Rozdział: \$ - zł

Razem: 480,00 zł

17.05.2017

Data Podpis