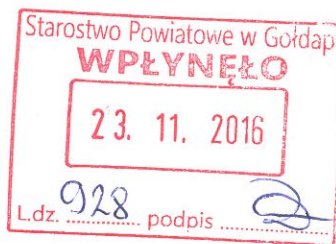


**Sprzedawca**

FIRMA HANDLOWO - USŁUGOWA DUDI - BUS ANDRZEJ  
DUTKOWSKI  
UL. SIKORSKIEGO 18  
19-500 GOŁDAP  
NIP: PL 847-101-80-50  
tel: 87/615 00 04  
BPS ODDZ. EŁK  
72 1930 1637 2004 6207 5167 0001

**Nabywca**

STAROSTWO POWIATOWE W GOŁDAP  
UL. KRÓTKA 1  
19-500 GOŁDAP  
NIP: 847-14-62-135



Data dostawy / wykonania usługi: 23 listopada 2016

Termin płatności: 7 dni

Sposób płatności: przelew

\*\* jako ceny sprzedaży zastosowano umowne ceny brutto

Lp	Nazwa	PKWiU PKOB	Ilość	Jm	Netto (PLN)	Wartość netto (PLN)	VAT	Kwota VAT (PLN)	Wartość brutto (PLN)
1	USŁUGA TRANSPORTOWA	4939Z	1	c.umowna	277,78	277,78	8%	22,22	300,00

**Podsumowanie w/g stawek VAT**

Wartość netto (PLN)	VAT	Kwota VAT (PLN)	Wartość brutto (PLN)
277,78	8%	22,22	300,00
Razem	-	22,22	300,00

**Do zapłaty: 300,00 PLN**

słownie: trzysta PLN 00/100

Osoba upoważniona do wystawienia faktury

Osoba upoważniona do odebrania faktury

FIRMA HANDLOWO-USŁUGOWA  
**"DUDI BUS"**  
Andrzej Dutkowski  
19-500 Gołdap, ul. Sikorskiego 18  
tel./fax (87) 615-00-04  
NIP 847-101-80-50

25. 11. 2016

Usługi zamówiono w ramach promocyjnego paku w związku z przedpłaczką metryk do kalendarzy, które miało miejsce w dniu 14.10.2016 roku. Opłatę proszę dokonać z rachunku 75075 i 4300.

**SPRAWDZONO**  
pod względem formalno-rachunkowym

24.11.2016  
(data i podpis osoby upoważnionej)

855/FZ/11/2016

Symbol podz. klasyfikacji	P. VOTA zł	K. VOTA zł
602-75075-4300	300,-	201-
Do wypłaty/zwrotu	300,00	
Sporządził:		
do wstępnej kontroli zgodności operacji gospodarczych i finansowych z planem finansowym oraz kompletności i rzetelności dokumentów, do ujęcia		
widencji księgowej w miesiącu ..... X1 ..... zgodnie		
wzwyższą deklaracją Data 24.11.2016 Podpis <i>Olaf</i>		

Anne Podubana

**SPRAWDZONO**  
pod względem merytorycznym, legalności, celowości i gospodarności

23.11.2016  
(data i podpis osoby upoważnionej)

(data i podpis osoby upoważnionej)  
23.11.2016  
Słownie: 2010 złotych  
Kwota: 0 zł  
Obszar: 0  
Kod: 0  
Wydatek strukturalny jest

**ZATWIERDZAM do wypłaty/zwrotu**

finansowania: *LIKASIE*  
Rozdział: 75075 4300 300,- zł  
Rozdział: ..... \$ ..... zł  
Rozdział: ..... \$ ..... zł  
Rozdział: ..... \$ ..... zł  
Rozdział: ..... \$ ..... zł  
Razem: 300,- zł  
24.11.2016 Podpis *[Signature]*

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

24.11.2016  
(data i podpis osoby upoważnionej)