

Police, dnia 10 maja 2018 r.

PROGRA
ul. Abrahama 1A
80-307 Gdańsk
tel./fax: (58) 340 95 43
NIP: 957-102-40-27
Mail: sprzedaz@progra.pl

ZAMÓWIENIE/ZLECENIE*

Powiat Policki, w ramach realizacji projektu Nr RPZP.08.03.00-32-K013/18 zamawia/
zleca* (opisać przedmiot zamówienia/ zlecenia) pomoce dydaktyczne /programy
Szczegóły zamówienia/ zlecenia* w poniższej tabeli:

Nr projektu	Jednostka (podmiot)	Nr zadania	Nr wydatku	opis wydatku	jm	ilość
8.3.	SOSW P	21.	2.	Rys w gąszeniu zawodów (program dla szkół podstawowych) Licencja bezterminowa, wielostanowiskowa PROGRA	szt.	1
8.3.	SOSW P	21.	3.	Indywidualny Planer Kariery 2.0 Licencja bezterminowa na: 1 stanowisko PROGRA	szt.	1
8.3.	SOSW P	21.	4.	Spacer po zawodach v 2.0 (branża 1 – 17 oraz branża 17 cz.2) Licencja bezterminowa na 5 stanowisk PROGRA	szt.	1
8.3.	SOSW P	21.	5.	Zawody przyszłości komplet cz.1-3 PROGRA	szt.	1
8.3.	SOSW P	21.	6.	Poradnictwo zawodowe. Scenariusze zajęć komplet 6 części (P. I-III) PROGRA	szt.	1
8.3.	SOSW P	21.	7.	Poradnictwo zawodowe. Scenariusze zajęć. Poziom IV komplet części (P. IV cz. 1-3) PROGRA	szt.	1
8.3.	SOSW P	21.	8.	Poradnictwo zawodowe. Scenariusze zajęć dla kl. 7 szkoły podstawowej Scenariusze zajęć dla kl. 8 szkoły podstawowej (po 10 scenariuszy dla każdej klasy) PROGRA	szt.	1

Termin wykonania zamówienia/ zlecenia* (dostawy) do dnia:

Miejsce dostawy zamówienia/ zlecenia*:

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 1 dla Dzieci Niepełnosprawnych Ruchowo
im. Marii Grzegorzewskiej ul. J. Korczaka 53, 72-010 Police (w godzinach 07.30-15.30 w
dni robocze)

Osoba do kontaktu ze strony zamawiającego/ zlecającego*:,
nr telefonu 504 265 228

Należność za zamówienie/ zlecenie* w łącznej kwocie **5926,12 zł brutto** zł brutto
(słownie: pięć tysięcy dziewięćset dwadzieścia sześć złotych 12/100) płatne będzie
przelewem z naszego rachunku bankowego po wykonaniu zamówienia/ zlecenia*
i wystawieniu faktury/ rachunku, w terminie do **30** dni od daty jej otrzymania oraz podpisania
protokołu zdawczo-odbiorczego.

* **niepotrzebne skreślić**

Dane do faktury/ rachunku:

Powiat Policki
ul. Tanowska 8, 72-010 Police
NIP 851 25 50 469

cod 87010
ŹRÓDŁO FINANSOWANIA

Dysponent Ek 801 Rozdział 80185 podpis osób uprawnionych
Dnia 10.05.18 podpis 4247, 4248
SKARBNIK POWIATU

CZŁONEK ZARZĄDU

STAROSTA