

AO.2600.2.9.2023KK

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 1447 / AO / 2023

po wypełnieniu proszę odesłać do:

z dnia: 17.03.2023

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 – 21.03.2023

format: 4 moduły, w wersji: 2x2, cz-b

☐ treść ogłoszenia dostarczę do dnia: dostarczono

Płatność: Łączna wartość zamówienia netto wynosi: 45 zł x 4 moduły = 180 zł netto+23%vat

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 / wpisu 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

Agencja ... 45020 4300

17.03.23

data ... podpis ...

PODINSPEKTOR

Anita Terlecka

WICESTAROSTA

Joanna Napiwodzka

STAROSTA

Artur Bochnarek

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

SKARBNIK POWIATU

Joanna ...