

1) Dane Zamawiającego: Powiat Żyrardowski, ul. Limanowskiego 45, 96-300 Żyrardów, NIP 838-16-10-589, - Starostwo Powiatowe w Żyrardowie, ul. Limanowskiego 45, 96-300 Żyrardów.

.....

.....

.....

6) Wartość zamówienia z podatkiem VAT: zł

This image shows a full page of white paper with horizontal dashed lines, typical of primary school handwriting practice paper. The lines are evenly spaced and run across the entire width of the page. There are no margins, text, or other markings present.

podpis wnioskodawcy (kierującego komórką organizacyjną)

Pozytywnie opiniuję tryb udzielenia zamówienia publicznego.

Zarejestrowano pod numerem: ZP.272.4. 20..... .

.....
podpis pracownika Biura Zamówień Publicznych

Potwierdzam zabezpieczenie środków na realizację zamówienia:

– w roku – na kwotę zł (Dział, Rozdział, §)

– w roku – na kwotę zł (Dział, Rozdział, §)

– w roku – na kwotę zł (Dział, Rozdział, §)

.....
podpis Skarbnika Powiatu lub osoby upoważnionej

Udzielam zamówienia zgodnie z treścią wniosku:

.....
podpis Starosty lub osoby upoważnionej

* - wskazanie innej formy płatności wymaga uzgodnienia ze Skarbnikiem Powiatu