......................................

*pieczątka szkoły*

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:**  **Gmina Świebodzin ul. Rynkowa 2**  **Szkoła Podstawowa nr 6  im. Kornela Makuszyńskiego**  **66-200 Świebodzin, os. Łużyckie 28** | **Dostawca:** |
| **NIP: 927 00 09 197** | **NIP: 725-193-34-48** |
| Telefon/fax: 68 475 2275 | Telefon/fax: 42 630 01 30 fax 42 630 04 80 |
| Sposób i termin płatności: przelew 14 dni | Termin dostawy: 7 dni od daty potwierdzenia |

ZAMÓWIENIE

W trybie ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004r. nr 54, poz. 535 z późn. zm. na podstawie art.83 ust. 1 pkt 26 w sprawie dostaw dla placówek oświatowych sprzętu komputerowego do którego stosuje się stawkę podatku VAT od towarów i usług w wysokości 0% oraz warunków jej stosowania.

*Placówka oświatowa*

Nazwa: ………………………………………………

Adres: ………………………………………………

*Nabywca – Organ prowadzący*

Nazwa: ………………………………………………

Adres: ………………………………………………

NIP ………………………………………………….

*Zamawia …………………………………………………………………………………………………..*

*Lista zamawianego sprzętu ze stawką 0% VAT*

Zamówienie wyżej wymienionego sprzętu komputerowego jest związane z realizowana przez naszą placówkę działalnością dydaktyczną.

……………............................................

*pieczęć imienna i podpis osoby reprezentującej zamawiającego*

**ZAŚWIADCZENIE ORGANU PROWADZĄCEGO**

W trybie ustawy wymienionej w powyższym zamówieniu zaświadczam, że zgodnie z art. 8   
oraz art. 11.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 59, tj. Dz. U.   
z 2018r. poz. 996) placówka wymieniona w powyższym zamówieniu jest placówką oświatową

prowadzoną przez:

**Gminę Świebodzin**

oraz potwierdzam, że zamówienie wyżej wymienionego sprzętu komputerowego jest związane

z realizowaną przez tę placówkę działalnością dydaktyczną.

*Pieczęć nagłówkowa organu nadzorującego Podpis osoby upoważnionej do wystawiania zaświadczeń*