**Załącznik PPU 04 04**
**do procedury realizacji zamówień PPU 04**

| znak sprawy **SM.II.2600.32.2020** | **ZAMÓWIENIE** | Data 09.10.2020 r. |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Zamawiający: | MIASTO SŁUPSK | Wykonawca/Dostawca: „ Erwo" Robert Wyrwa Producent Odzieży Medycznej ul. Bolesława Chrobrego 47 76-200 Słupsk |
| NIP | 839-10-05-507 | |
| adres | Plac Zwycięstwa 3, 76-200 Słupsk | |
| Nr konta płatnika: **19114011530000217542001007** | | |
| Forma płatności | przelew | |

| lp. | Nazwa usługi | j.m | ilość |
|---|---|---|---|
| 1 | Maseczki ochronne z logo Straż Miejska | szt. | 22 |

1. Razem pozycji: 1
2. Wartość zamówienia: 400,00 zł
3. Przeznaczenie: SM

ZASTĘPCA KOMENDANTA
Straży Miejskiej w Słupsku
Iwona Jakiel

.....
*(podpis dyrektora wydziału)*

Z up. SKARBNIKA MIASTA
Helena Słomska
DYREKTOR
2020 -10- 13 Wydziału Księgowości

.....
*(kontrasygnata Skarbnika Miasta)*

Z up. PREZYDENTA
Miasta Słupska
SEKRETARZ MIASTA

.....
*(podpis Prezydenta Miasta lub osoby przez niego upoważnionej)*