

**URZĄD MIASTA INOWROCŁAWIA**  
 ul. Prezydenta Iana Roosevelta 36  
 88-100 Inowrocław

Inowrocław, 21 kwietnia 2016 r.

BIN.3021.5.2016

**Wydział**  
**Budżetowo – Finansowy**  
**Urzędu Miasta Inowrocławia**

Proszę o przekazanie na rachunek Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group I raty składki ubezpieczeniowej zgodnie z poniższą tabelą.

Lp.	Ubezpieczenie	Polisa	Numer konta	Kwota
1.	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	1301050850	91 1240 6478 1111 0000 4948 9730	500,00 zł
2.	Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk	8601017765	91 1240 6478 1111 0000 4948 9730	278,75 zł
3.	Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku, ubezpieczenie przedmiotów szklanych od stłuczeń	9001003178	91 1240 6478 1111 0000 4948 9730	37,50 zł

Termin płatności do 25 kwietnia 2016 r.

*Beata Roszak*  
*Beata Roszak*  
 POWIATOWY INSPEKTOR  
 w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
 Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

Otrzymują:

- 1) adresat;
- 2) a/a

Dotyczy umowy nr ZP.272.14.2015 z dnia  
20.02.2015r.  
Nie dotyczy rozporządzenia.

Stwierdzam, że zadysponowana kwota  
mieści się w harmonogramie wydatków  
na miesiąc kwiecień 2016r.  
Termin płatności do 25.04.2016r.  
*Beata Roszak*  
**PODINSPEKTOR**  
w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

ZATWIERDZONO DO WYPŁATY

W-N	Symbol podz. klas.	Kwota	MA
	FS414-4430	816,25	

.....  
Główny Księgowy

.....  
Kierownik Jednostki

Sprawdzono pod względem  
formalnym i rachunkowym

.....  
podpis *Beata Roszak*  
21.04.2016  
data

**PODINSPEKTOR**  
w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

Sprawdzono pod względem  
merytorycznym  
Inowrocław, dnia 21.04.2016

.....  
Kierownik Jednostki

Klasyfikacja wydatków strukturalnych

0  
*Beata Roszak*  
**PODINSPEKTOR**  
w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

Zamówienie udzielone zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164):  
1) na podst. art. 4 pkt ..... bez stosowania uPzp, wg regulaminu UM Inowrocławia postępowania przy udzielaniu zamówień publicznych, których wartość nie przekracza 30.000 euro nr umowy ..... z dnia .....  
2) na podst. art. 39 ..... uPzp w trybie .....  
umowa nr ZP.272.14.2015 z dnia 10.02.2015  
data 21-04-2015

*Przemysław Insikiewicz*  
**INSPEKTOR**  
w Zespole Zamówień Publicznych

**URZĄD MIASTA INOWROCŁAWIA**  
 ul. Prezydenta Franklina Roosevelta 36  
 88-100 Inowrocław

Inowrocław, 10 czerwca 2016 r.

BIN.3021.8.2016

**Wydział**  
**Budżetowo – Finansowy**  
**Urzędu Miasta Inowrocławia**

Proszę o przekazanie na rachunek Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group **II raty** składki ubezpieczeniowej zgodnie z poniższą tabelą.

Lp.	Ubezpieczenie	Polisa	Numer konta	Kwota
1.	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	1301050850	91 1240 6478 1111 0000 4948 9730	500,00 zł
2.	Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk	8601017765	91 1240 6478 1111 0000 4948 9730	278,75 zł
3.	Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku, ubezpieczenie przedmiotów szklanych od stłuczeń	9001003178	91 1240 6478 1111 0000 4948 9730	37,50 zł

Termin płatności do 15 czerwca 2016 r.

*Beata Roszak*  
 PODINSPEKTOR  
 w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
 Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

Otrzymują:

- 1) adresat;
- 2) a/a

Dobrycy umowy nr ZP. 272. 14. 2015 z dnia  
 20.02.2015r.  
 ujęto w zaopiniowaniu.

Sprawdzono pod względem  
 formalnym i rachunkowym

.....  
 podpis *Beata Roszak*  
 10.06.2016 data  
**PODINSPEKTOR**  
 w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
 Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

W-N	Symbol podz. klas.	Kwota	MA
	75414-6430	816,25	

.....  
 Główny Księgowy

*mgr Ewelina Wałczak*  
 Pełnomocnik do spraw ochrony  
 Kierownik Jednostki

Stwierdzam, że zadysponowana kwota  
 mieści się w harmonogramie wydatków  
 na miesiąc ..... 2016v.  
 Termin płatności do 15.06.2016r.  
*Beata Roszak*  
**PODINSPEKTOR**  
 w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
 Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

Sprawdzono pod względem  
 merytorycznym  
 Inowrocław, dnia 10.06.2016  
*mgr Ewelina Wałczak*  
 Pełnomocnik do spraw ochrony  
 Informacji Niejawnych

Klasyfikacja wydatków strukturalnych  
 0  
*Beata Roszak*  
**PODINSPEKTOR**  
 w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
 Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

Zamówienie udzielone zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (Ustawa) z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164):  
 1) na podst. art. 4 pkt ..... bez stosowania uPzp, wg regulaminu UM Inowrocławia postępowania przy udzielaniu zamówień publicznych, których wartość nie przekracza 30.000 euro nr umowy ..... z dnia .....  
 2) na podst. art. 39 ..... uPzp w trybie ..... przetargu nieograniczonego umowa nr [ZP 272. 14. 2015] 20.02.2015.

data 10-06-2016

*Przemysław Bysikiewicz*  
 podpis  
**INSPEKTOR**  
 w Zespole Zamówień Publicznych

Inowrocław, 8 września 2016 r.

3

BIN.3021.10.2016

Wydział  
Budżetowo – Finansowy  
Urzędu Miasta Inowrocławia

Proszę o przekazanie na rachunek Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group **III raty** składki ubezpieczeniowej zgodnie z poniższą tabelą.

14

Lp.	Ubezpieczenie	Polisa	Numer konta	Kwota
1.	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	1301050850	91 1240 6478 1111 0000 4948 9730	500,00 zł
2.	Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk	8601017765	91 1240 6478 1111 0000 4948 9730	278,75 zł
3.	Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku, ubezpieczenie przedmiotów szklanych od stłuczeń	9001003178	91 1240 6478 1111 0000 4948 9730	37,50 zł

Termin płatności do 15 września 2016 r.

*Beata Roszak*  
PODIINSPEKTOR  
w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

Otrzymują:

- 1) adresat;
- 2) a/a

Dotyczy umowy 22P.272.14.015 z dnia  
20.02.2015r.  
tytułu w harmonogramie

*Beata Roszak*  
PODINSPEKTOR  
w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

SPRAWDZONO DO WYPŁATY

W-N	Symbol podz klas.	Kwota	MA
	75414-4430	816,25	

Klasyfikacja wydatków strukturalnych

*Beata Roszak*  
PODINSPEKTOR  
w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

.....  
Główny Księgowy

*Agnieszka Czaplewska*  
PODINSPEKTOR  
Kierownik Biura Ochrony Informacji Niejawnych  
Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

Stwierdzam, że zadysponowana kwota  
mieści się w harmonogramie wydatków  
na miesiąc *2016r.*  
termin płatności *do 15.02.2016r.*

*Beata Roszak*  
PODINSPEKTOR  
w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

Sprawazono pod względem  
merytorycznym  
Inowrocław, dnia *8.03.2016*  
*Agnieszka Czaplewska*  
PODINSPEKTOR  
w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

Sprawdzono pod względem  
formalnym i rachunkowym

.....  
*Beata Roszak*  
podpis  
*8.03.2016*  
data  
PODINSPEKTOR  
w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

Zamówienie udzielone zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (uPzp) z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164):  
1) na podst. art. 4 pkt ..... bez stosowania uPzp, wg regulaminu UM Inowrocławia postępowania przy udzielaniu zamówień publicznych, których wartość nie przekracza 30.000 euro na umowę ..... z dnia .....  
2) na podst. art. *39* ..... uPzp w trybie *przebiegu nieograniczonego* ..... z dnia .....

data *08.03.2016*  
*mjr inż. Urszula Borat*  
podpis  
Główny Kierownik  
w Zespole Zamówień Publicznych

**URZĄD MIASTA INOWROCŁAWIA**  
ul. Prezydenta Franklina Roosevelta 36  
88-100 Inowrocław

Inowrocław, 6 grudnia 2016 r.

**BIN.3021.16.2016**

**Wydział  
Budżetowo – Finansowy  
Urzędu Miasta Inowrocławia**

Proszę o przekazanie na rachunek Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group IV raty składki ubezpieczeniowej zgodnie z poniższą tabelą.

Lp.	Ubezpieczenie	Polisa	Numer konta	Kwota
1.	Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej	1301050850	91 1240 6478 1111 0000 4948 9730	500,00 zł
2.	Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk	8601017765	91 1240 6478 1111 0000 4948 9730	278,75 zł
3.	Ubezpieczenie mienia od kradzieży z włamaniem i rabunku, ubezpieczenie przedmiotów szklanych od stłuczeń	9001003178	91 1240 6478 1111 0000 4948 9730	37,50 zł

Termin płatności do 15 grudnia 2016 r.

*Beata Roszak*  
**PODINSPEKTOR**  
w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
Obroay Cywilnej i Spraw Wojskowych

Otrzymują:

- 1) adresat;
- 2) a/a

Dobrych Umowy ZLP 272 14 2015 2 dnia  
20.02.2015r.

listo w rozpoznaniu

*Beata Roszak*  
PODINSPEKTOR  
w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

CAŁKOWIE ROZONO DO JAKIĄS

W-N	Symbol podz. klas.	Kwota	MA
	75414-4430	816,25	

Klasyfikacja wydatków strukturalnych

0

*Beata Roszak*  
PODINSPEKTOR  
w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

Główny Księgowy

*mgr Halina Walczak*  
Pełnomocnik do spraw ochrony  
informacji niejawnych  
Kierownik Jednostki

Sprawdzono pod względem  
formalnym i rachunkowym

*Beata Roszak*  
podpis  
06.12.2016  
data  
PODINSPEKTOR  
w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

Sprawdzono pod względem  
merytorycznym

Wrocław, dnia 06.12.2016  
*mgr Halina Walczak*  
podpis  
Pełnomocnik do spraw ochrony  
informacji niejawnych

Stwierdzam, że zadysponowana kwota:

nieści się w harmonogramie wydatków

na miesiąc 2016r.

termin płatności do 15.12.2016r.  
*Beata Roszak*  
PODINSPEKTOR  
w Biurze Ochrony Informacji Niejawnych  
Obrony Cywilnej i Spraw Wojskowych

Zamówienie udzielone zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (Uzp)  
z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164):

1) na podst. art. 4 pkt ..... bez stosowania uPzp,  
wg regulaminu UM Inowrocławia postępowania przy udzielaniu zamówień  
publicznych, których wartość nie przekracza 30.000 euro  
nr umowy ..... z dnia .....

2) na podst. art. 39 ..... uPzp  
w trybie .....  
umowa nr ..... z dnia .....

data 07-12-2016

*Przemysław Sikiewicz*  
podpis  
INSPIRATOR  
w Zespole Zamówień Publicznych