

Inowrocław, 15 lutego 2019 r.

BOI.1431.21.2019

Pan

Odpowiadając na Pana wniosek z dnia 8 lutego 2019 r. (e-mail) o udostępnienie informacji publicznej informuję, że Urząd Miasta nie zawierał umowy na wykonanie bordowych teczek, zamówienie zostało dokonane w trybie z wolnej ręki.

W załączeniu przesyłam kserokopie dwóch ostatnich rachunków za wykonanie teczek.

Aleksandra Słomka

Naczelnik Biura
Obsługi Informacji Publicznej

Z Adres: ul. ... 100-000 ...
KRAJOWY REJESTR SĄDOWY
TYP: 233-3

PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE
"MAL-ZEN" W PŁYŃ
ul. ... 100-000 ...
WYSTAWIENIA: 8.11.2018
RACHUNEK Nr 34/10/18
ORYGINAL

Firma (imię i nazwisko): *Miasto Inowrocław*
Ilość załączników: *1*
Siedziba (adres zamieszkania): *88-100 Inowrocław, Bolesława Prusa*
NIP: *556 263 8408*

Lp.	Nazwa towaru	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa		Wartość	
				zł	gr.	zł	gr.
1	<i>Teatr</i>	<i>st</i>	<i>34</i>	<i>16,-</i>		<i>384,-</i>	
	Wydział Budżetowo-Finansowy						
	2018 - 11 - 21						
	Wpłynęło dnia						

L. DZ. *1361*
PODPIS *[Signature]*

Sprzedawca zwolniony podmiotowo z podatku VAT (podatku od towarów i usług) **RAZEM 384,-**

Do zapłaty słownie zł/gr *trzysta osiemnastaset*
cztery

Sposób zapłaty: *przelew* termin zapłaty: *14 dni*

W Banku: _____

Nr konta: _____

PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE
"MAL-ZEN" ul. ... 100-000 ...

P. 15 829/XI

PRZEDSIĘBIORSTWO HANDELUSKO-USŁUGOWE
"MAŁ - ZEN" m.p. *Wojciech*

Miejscowość: *Inowrocław*

Data wystawienia: *16.11.2018* r.

RACHUNEK Nr *36/11/18*

BIURO OBSŁUGI INTERESANTÓW
KANCELARIA

Firma (imię i nazwisko): *Mieczysław Augustyniak*

Siedziba (adres zamieszkania): *38-100 Inowrocław Roosevelta*

NIP: *525-265-8408*

Wzrost: *180* cm

Waga: *84* kg

Nazwa towaru	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa		Wartość	
			zł	gr	zł	gr
<i>Teorek 17-4</i>	<i>szt</i>	<i>5</i>	<i>16</i>		<i>80</i>	
<p>Urząd Miasta Wydział Budżetowo-Finansowy</p> <p><i>2018-11-21</i></p> <p>L.dz. <i>Wpłacono dnia</i></p> <p><i>2018-11-19</i></p> <p>L. Dz. <i>1380</i></p> <p>PODPIS <i>Wojciech</i></p>						

Sprzedawca zwolniony podmiotowo z podatku VAT (podatku od towarów i usług) **RAZEM** *80,-*

Do zapłaty słownie zł/gr *osiemdziesiąt*

Sposób zapłaty: *prelewa* termin zapłaty: *holist*

W Banku: *0111 1111 1111*

Nr konta: *11 11 11 11 11 11 11 11 11 11*

PRZEDSIĘBIORSTWO HANDELUSKO-USŁUGOWE
"MAŁ - ZEN"
Wojciech

pieczęć i podpis sprzedawcy

Miejski Zakład Pielęgnacji i Opieki Zdrowotnej
 ul. 12-60-32-25, województwo
 38-100 Inowrocław
 TYP 233.1