Suwałki , 13.11.2026 r.

**ZAMAWIAJĄCY**
**Nabywca:** Miasto Suwałki,
ul. Mickiewicza1, 16-400 Suwałki
NIP 8442155152
**Odbiorca:** Szkoła Podstawowa Nr 5
im. Alfreda Wierusz-Kowalskiego w Suwałkach,
ul. Klonowa 51, 16-400 Suwałki
NIP 8442176289

## SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA

**Warunki płatności:** przelew z odroczonym terminem płatności 14 dni

**Adres wysyłkowy/dostawy:** ul. Klonowa 51 ; 16-400 Suwałki

**PROSZĘ O WYSTAWIENIE FAKTURY VAT z uwzględnieniem preferencyjnych warunków zakupu sprzętu komputerowego, to jest 0% stawką podatku VAT.**

| Lp. | Nazwa towaru zgodnie z zał. nr 8 ustawy o podatku od towarów i usług (wybierz z listy) | Nazwa sprzętu komputerowego | Ilość |
|---|---|---|---|
| 1 | Jednostki centralne komputerów, serwery, monitory, zestawy komputerów stacjonarnych | Monitor | 30 szt. |

## OŚWIADCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO

Oświadczam, że zamówienie obejmuje wyłącznie sprzęt komputerowy wskazany w zał. nr 8 *Wykaz towarów, których dostawa jest opodatkowana stawką 0% na podstawie art. 83 ust. 1 pkt. 26 ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2026 r. poz. 1446 , z późn. zm.).*

DYREKTOR SZKOŁY
mgr Adam Zdzisław Kowalski
*Imię, nazwisko, funkcja i podpis osoby odpowiedzialnej za zakup*

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, telefon, e-mail): Ewa Pietraszewska kierownik@sp5.suwalki.eu

## ZAŚWIADCZENIE ORGANU PROWADZĄCEGO

W trybie ustawy wymienionej w powyższym zamówieniu zaświadczam, że zgodnie z art. 14 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe ( Dz.U. z 2026 r. poz. 820 z późniejszymi zmianami ) placówka wymieniona w powyższym zamówieniu jest placówką oświatową prowadzoną przez:

**MIASTO SUWAŁKI**

oraz potwierdzam, że zamówienie wyżej wymienionego sprzętu komputerowego jest związane z realizowaną przez daną placówkę działalnością dydaktyczną.

MIASTO SUWAŁKI

*Pieczęć Organu Prowadzącego*

Z up. PREZYDENTA
Dorota Bilarowicz
NACZELNIK
Wydziału Oświaty i Wychowania

*Podpis osoby upoważnionej do wystawiania zaświadczenia*