

Zamówienie z dnia 22 listopada 2019

Zgodnie z art.83 ust.1 pkt.26a Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2004 r. Nr 54 poz. 55 z późniejszymi zmianami)

Zamawiający Liceum Ogólnokształcące nr XXIII im. ks. prof. J.Tischnera	Dostawca: Wybór dostawcy po rozstrzygnięciu zapytania ofertowego na dostawę
NIP 728-11-61-022	
Telefon/Fax: 42 674 58 72	
Sposób i termin płatności: 30 dni przelew	Termin dostawy: listopad/grudzień

Przedmiot dostawy:

Lp.	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość
1.	Urządzenie wielofunkcyjne	szt.	1
2.	Router	szt.	4

**XXIII LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE**  
*Im. ks. prof. Józefa Tischnera*  
 w Łodzi 92-301  
 al. Mierzeińska 1, Piłsudskiego 159  
 tel. 42 371 00 72, 42 674 88 43  
 NIP 728-11-61-022 REG. 000732111

**DYREKTOR**  
**XXIII LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO**  
*Im. ks. prof. Józefa Tischnera*  
  
 mgr Barbara Makowska

(pieczęć imienna i podpis osoby reprezentującej zamawiającego)

Jako organ nadzorujący wyżej wymienioną placówkę oświatową potwierdzam, że wymieniony w niniejszym zamówieniu sprzęt komputerowy jest nabywany na potrzeby tej placówki, zgodnie z wymogami art. 83 ust.1 pkt 26a i ust. 14 pkt 1 Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2004 r. Nr 54 poz. 535 z późn. zmianami).

**MIASTO ŁÓDŹ**

**ZASTĘPCY DYREKTORA**  
**WYDZIAŁU EDUKACJI**

*Jarosław Pawlicki*

(potwierdza organ nadzorujący daną placówkę oświatową, zgodnie z odrębnymi przepisami)

## ZAŚWIADCZENIE ORGANU PROWADZĄCEGO

W trybie ustawy wymienionej w powyższym zamówieniu (z dnia 20 listopada 2019r.) zaświadczam, że zgodnie z art. 2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe ( Dz.U. z 2017 r. poz.59 i 949) placówka wymieniona w powyższym zamówieniu jest placówką oświatową prowadzoną przez **Miasto Łódź** oraz potwierdzam, że zamówienie wyżej wymienionego sprzętu komputerowego jest związane z realizowaną przez tę placówkę działalnością dydaktyczną.

**MIASTO ŁÓDŹ**

Pieczeń nagłówkowa organu nadzorującego

ZASTĘPCA DYREKTORA  
WYDZIAŁU FINANSÓW

*Jarosław Pawlicki*

Podpis osoby upoważnionej do  
wystawiania zaświadczeń