Zarejestrowano pod nr: ………………………………………………………………….

**Załącznik do** Faktury VAT wystawionej przez GOLDEN LINE Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Krakowskiej 150, 35-506 Rzeszów, NIP: 5170395649

nr:…………/2020 z dnia: Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. Wartość faktury ogółem:  **……** **zł**

**Potwierdzam za zgodność z zamówieniem, tj. realizację dostawy ☒: /usługi ☐**

**Opis merytoryczny**: Faktura VAT dotyczy realizacji przedmiotu Zamówienia nr ……….…/CI/2020/43 na dostawę tonera realizowanego
na podstawie zawartej umowy na dostawy sukcesywne materiałów eksploatacyjnych nr D/46/2019 z dnia 27.12.2019 r.

Zakupiony materiał wykorzystywany do:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**na potrzeby** (nazwa i kod jednostki - MPK)**: …………………………………..………………………………………………………………………………………………..………………………**

**Wartość**:  …………. zł

**Rodzaj kosztu:** Zużycie materiałów i energii – Biurowe i eksploatacyjne – Tonery, kartridże, taśmy atramenty /401-01-02-00-0-0

Towar otrzymano ☒ / usługę wykonano ☐ w dniu:

**Źródła finansowania**:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dodatkowe informacje nt. źródła finansowania:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DZIAŁALN. | JEDNOSTKA | RODZAJ KOSZTU | NR PROJEKTU | ŹRÓDŁO FINANS. | BUDŻET  | KWOTA |
| XXX | XX | X | XX | XX | XX | XXX | XX | XX | XX | X | X | XX | XX | XXX | XXX | X | XX | X | XX | XXX | X | ZŁ |
|  |  |  |  |  |  | 401 | 01 | 02 | 00 | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | …….. |

|  |
| --- |
| Data, podpis osoby sporządzającej opis ………….………………………… |
| Sprawdzono pod względem merytorycznym | *………………………………………………………………………………………………………**(data, podpis, pieczęć)* |
| Potwierdzenie źródeł finansowania | *………………………………………………………………………………………………………**(data, podpis, pieczęć)* |
| Procedura udzielenia zamówienia:Zamówienie udzielone w trybie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych | *………………………………………………………………………………………………………**(data, podpis, pieczęć imienna Realizatora)* |
| **Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym**  | *………………………………………………………………………………………………………**(data, podpis, pieczęć imienna pracownika Działu FF* |
| **Zatwierdzam** na zł …………………………………….Ze środków ………….……………………………………Potrącenia ………….…………………………………….Do wypłaty ……………………………………………….dnia ………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………*Kwestor* | ……………………………*Kanclerz* |

 | **Zapłaty dokonano**☐ ………..……….………. zł ☐ nie dotyczy, dane w FKDnia ……………………………………………………………*(data, podpis, pieczęć)* |

