|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |

**Nazwa:**

**Adres:**

**REGON / NIP:**

|  |
| --- |
| **DOSTAWCA** |

**Nazwa:**

**Adres:**

**NIP:**

|  |
| --- |
| **SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA** |

**Zamówienie z dnia:**

**Warunki płatności:**

**Płatnik (nr konta bankowego):**

**Adres wysyłkowy/dostawy:**

**Informacje dodatkowe (opcjonalnie):**

**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 | Wartość netto / brutto |
| 1 | Wybierz z listy |  |  |  |
| 2 | Wybierz z listy |  |  |  |
| 3 | Wybierz z listy |  |  |  |
| 4 | Wybierz z listy |  |  |  |
| 5 | Wybierz z listy |  |  |  |
| 6 | Wybierz z listy |  |  |  |
| 7 | Wybierz z listy |  |  |  |
| 8 | Wybierz z listy |  |  |  |
| **Razem:** | | | |  |

|  |
| --- |
| **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 2023 r. poz. 1570, z późn. zm.)*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię, nazwisko, funkcja i podpis

osoby odpowiedzialnej za zakup

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, telefon, e-mail):

**POTWIERDZENIE ZAMÓWIENIA**

**/ Organ Nadzorujący Szkoły Wyższe /**

nr  /

**Minister Nauki**, na podstawie art. 83 ust. 14 pkt 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570, z późn. zm.) i w myśl art. 43 ust. 9 Ustawy (przez placówki oświatowe, o których mowa w art. 83, rozumie się szkoły i przedszkola publiczne   
i niepubliczne, szkoły wyższe i placówki opiekuńczo-wychowawcze) potwierdza, że jednostka ubiegająca się o zakup jest placówką oświatową w rozumieniu powyższych przepisów i pozostaje   
w nadzorze Ministra.

**z upoważnienia**

**Ministra Nauki**

*/ kwalifikowany podpis elektroniczny /*

Warszawa, dn.  r.