*.....................................................*

Pieczęć jednostki organizacyjnej

.........37/1150................. Warszawa dnia ..........................

(nr wniosku/zamówienia)

Nr nadaje Pełnomocnik Dziekan ds. zamówień publicznych

/Nazwa adres wykonawcy/

ZAMÓWIENIE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa towaru/usługi | Jedn. miary | Ilość | Wartość brutto |
| 1 | Przegląd techniczny półroczny Gmachu Samochodów i Ciągników | Szt. | 2 |  |
| 2 | Przegląd techniczny wiaty magazynowo-warsztatowej | Szt. | 1 |  |
|  | RAZEM |  |  |  |

Inne postanowienia:

Termin realizacji przeglądu do 20 kwietnia 2017r. i 31 października 2017r. Termin dostarczenia protokołu 14 dni od daty zakończenia przeglądu .

Wystawienie faktury nastąpi po odbiorze protokołu przeprowadzenia przeglądu bez zastrzeżeń.

Płatność nastąpi przelewem w ciągu 30 dni od daty wystawienia faktury, z naszego konta:

Bank PEKAO S.A. O/WARSZAWA

81124010531111000005005664

Dane płatnika:

Politechnika Warszawska Wydział Samochodów i Maszyn Roboczych

ul. Narbutta 84,

02-524 Warszawa

NIP: 525 000 58 34

REGON: 000001554

...............................................................

podpis z pieczątką, albo czytelny podpis Wnioskodawcy

...................................

/podpis pełnomocnika kwestora/

Zatwierdzam / Nie zatwierdzam zamówienie

.....................................................

/podpis Przedstawiciela zamawiającego