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

Pieczęć jednostki organizacyjnej

........36/1150................ 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 | Okresowy przegląd instalacji kominowych w Gmachu Samochodów i Ciągników - marzec | Szt. | 1 |  |
| 2 | Okresowy przegląd instalacji kominowych w Gmachu Samochodów i Ciągników -wrzesień | Szt. | 1 |  |

Inne postanowienia:

Termin realizacji zlecenia do 31.03.2017r. i do 30.09.2017r.

Wystawienie faktury nastąpi na podstawie protokołu okresowej kontroli przewodów kominowych, tj. w dwóch ratach.

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