

....., dnia

Zamawiający/Płatnik

4 Regionalna Baza Logistyczna
ul. Prettficza 28
50-984 Wrocław
NIP 896-000-49-52
tel. 261

Wykonawca:

ZAMÓWIENIE NR

Składam zamówienie do oferty złożonej w dniu

L.p.	Nazwa przedmiotu	Ilość planowana	j.m.	Wartość netto [zł]	Stawka VAT%	Wartość brutto [zł]
1.	Książki cz. 1	1	część			
2.	Książki cz. 2	1	część			
3.	Książki cz. 3	1	część			
4.	Książki cz. 4	1	część			
5.	Książki cz. 5	1	część			
6.	Książki cz. 6	1	część			
7.	Książki cz. 7	1	część			
8.	Książki cz. 8	1	część			
9.	Książki cz. 9	1	część			
Razem						

Dodatkowy opis przedmiotu zamówienia:

Tytuły poszczególnych pozycji zostały wyspecyfikowane w załącznikach 1-9.

Zamawiający dopuszcza możliwość otrzymania produktu równoważnego o takiej samej wartości, w sytuacji kiedy wyspecyfikowany tytuł nie jest dostępny na rynku wydawniczym. Produkt równoważny musi zostać zaakceptowany przez zamawiającego.

Nazwisko i tel. zamawiającego: Paweł Balcewicz, tel. 261 651 140.

Nazwisko i telefon osoby odpowiedzialnej za odbiór zamówienia: Dorota Wiśniewska tel. 609 365 224

Miejsce wykonania zamówienia: Klub 4 Regionalna Baza Logistyczna ul. Prettficza 24, 50-984 Wrocław

Termin realizacji zamówienia: 06..12.2021

Warunki płatności: przelew w ciągu 21 dni od dnia otrzymania faktury. (Nie mniej niż 14 dni)

Inne ustalenia: wszelkie koszty, w tym koszty dostawy są po stronie Wykonawcy.

Uwagi:

.....
 Składający zamówienie (pieczętka i podpis)