Załącznik

……………………**, dnia** …..…….

„WZÓR”

*Zamawiający/Płatnik*

**Wykonawca:**

**4 Regionalna Baza Logistyczna**

**ul. Pretficza 28**

**50-984 Wrocław**

**NIP 896-000-49-52**

**tel. 261 ………………..**

**ZAMÓWIENIE NR .............................**

Składam zamówienie do oferty złożonej w dniu ……………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.M** | **Cena jedn. netto zł** | **Wartość netto (cena jednostkowa netto x ilość) zł** | **stawka VAT %** | **Wartość brutto zł** |
| 1 | **Ploter stołowo-tnący** | 1 | szt |  |  |  |  |
| 2 | **Ploter wielkoformatowy** | 1 | szt |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  | **X** |  |

Nazwisko i tel. zamawiającego: Jacek FIJAŁKOWSKI, tel. 261 651 141.

Nazwisko i telefon osoby odpowiedzialnej za odbiór zamówienia: Marek DAMS, tel. 261 651 332.

Miejsce wykonania zamówienia: 4 Regionalna Baza Logistyczna, ul. Pretficza 24, 59-984 Wrocław.

Termin realizacji zamówienia: do ………………….r.

##### Warunki płatności: przelew w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury.

Gwarancja: gwarancja zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**Uwagi:**

* dostawa na koszt wykonawcy ewentualny (koszt przesyłki wliczony w cenę asortymentu).
* dostawa w dni robocze od 8.00 do 15.00

Załączniki 2 na 3 str.

Załącznik 1 na 1 str. – Specyfikacja

Załącznik 2 na 1 str. – Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik 3 na 2 str. Klauzula informacyjna ………..

*…………………..........................................*

*Składający zamówienie (pieczątka i podpis)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | Załącznik do Zamówienia |

Specyfikacja

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **J.M** | **Cena jedn. netto zł** | **Wartość netto (cena jednostkowa netto x ilość) zł** | **stawka VAT %** | **Wartość brutto zł** |
| 1 | **Ploter stołowo-tnący** | 1 | szt |  |  |  |  |
| 2 | **Ploter wielkoformatowy** | 1 | szt |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  | **X** |  |