Załącznik nr 2 do umowy

**Zabrze, dnia …………..r.**

**Godzina …………**

**Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe**

**w Katowicach**

**ul. Powstańców 52, 40-024 Katowice**

**Dział Zarządzania Flotą**

**w Zabrzu**

**Zabrze ul.Roosevelta 123**

**ZAMÓWIENIE**

TF -Zabrze zamawia następujące części zamienne do samochodu marki:

…………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zad.nr****Poz.nr** | **Nazwa zamawianej części** | **Zamawiana ilość** | **Uwagi** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |

Podpis osoby upoważnionej