SŁUŻBA ŻYWNOŚCIOWA

……………………………………………………..

……………………………………………………..

…………………………………………….………..

Wykonawca/adres email/nr faksu

# ZAMÓWIENIE

**Zamawiający –** …………………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko zamawiającego)

zamawia dostawę …………………………………………………..………………….…….. zgodnie z zaoferowaną ceną.

1. Przedmiot zamówienia: ………………………………………………………………………..….
2. Zakres zamówienia (ilość, okres obowiązywania umowy):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia** | **JM** | **Ilość** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Termin realizacji: …… … dni roboczych od dnia otrzymania Zamówienia.
2. Dostawa na koszt Wykonawcy.
3. Faktura z terminem płatności 30 dni.
4. Zamówiony towar oraz fakturę proszę dostarczyć na adres:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Białystok 15-325, ul. Kawaleryjska 70 – Magazyn Stołówki Wojskowej 25.WOG\*; | |
| 1. Łomża 18- 400, ul. Aleja Legionów 133 – Magazyn Grupy Zabezpieczenia Łomża\* ; 2. Hajnówka 17-200, Nieznany Bór 4 – obiekt Składu Materiałowego w Hajnówce\*. |
|  |

**DANE DO FAKTURY:**

25. WOJSKOWY ODDZIAŁ GOSPODARCZY W BIAŁYMSTOKU

UL. KAWALERYJSKA 70

**15-325 BIAŁYSTOK**

NIP: 542-322-47-55

ZAMAWIAJĄCY

………………………………..

/data, imię i nazwisko, podpis/