SŁUŻBA ŻYWNOŚCIOWA

……………………………………………………..

……………………………………………………..

…………………………………………….………..

Wykonawca/adres email/nr faksu

# ZAMÓWIENIE

**Zamawiający – 25. Wojskowy Oddział Gospodarczy w Białymstoku**,   
ul. Kawaleryjska 70, 15-325 Białystok zamawia dostawę ………………………………..  
……………………………………………………………….. zgodnie z zaoferowaną ceną.

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia** | **JM** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

25 Wojskowy Oddział Gospodarczy

ul. Kawaleryjska 70

15-325 Białystok

Magazyn Żywnościowy, tel. 261 398 405

**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/