

pieczęć

Szczecin, dnia r.

ZAMÓWIENIE CZĘŚCIOWE

Nr A/Z */...../2022

zgodnie z Umową nr

Zgłaszający: DZIAŁ TECHNICZNY

Lokalizacja (miejsce wykonywanych prac):**

.....

Rodzaj zamówienia:

Legalizacja / naprawa wag medycznych i niemedycznych (niepotrzebne skreślić)

Zakres asortymentowo- ilościowy:

.....
.....

Termin wykonania

Koszt wykonania zlecenia:

..... zł brutto (słownie:

złoty) w tym: kwota netto zł i VAT w wysokości zł.

Zleceniodawca

Zatwierdził

.....
**należy wpisać zgodnie z lokalizacją:*

A –ARKOŃSKA

Z- ZDUNKOWO

*** należy wskazać nazwę oddziału, działu, sekcji itp. z miejscem jego lokalizacji, np. budynek A, wraz z numerami pomieszczeń*

DZIAŁ TECHNICZNY
SPECJALISTA DS. TECHNICZNYCH

Magdalena Jarząbek