# Załącznik nr 1 do umowy

# ZAMÓWIENIE

# *Zamawiający: Wykonawca:*

# 

35 Wojskowy Oddział Gospodarczy ………………………..

ul. Krakowska 1 Rząska ………………………..

30-901 Kraków ………………………..

NIP: 5130222434

tel.: +48 261 13 31 21

fax.: +48 261 13 30 26

# 

35Wojskowy Oddział Gospodarczy, ul. Krakowska 1 Rząska, 30-901 Kraków składa zamówienie dla:

**………………………………………………………………………………………………./nazwa jednostki/**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Przedstawicielem Zamawiającego w zakresie wykonania usługi jest:

a) Kierownik sekcji medycznej tel. 26 113 50 32, tel. 26 113 30 26,

2. Przedstawicielem Wykonawcy w zakresie wykonania usługi jest:

………………………………………….

1. Wykonawca wystawi fakturę zgodną z ofertą.
2. Wykonawca zobowiązuje się do właściwego wykonania zamówienia zgodnie   
   z posiadaną wiedzą i obowiązującymi przepisami.

# Upoważniamy Wykonawcę do wystawienia Faktury VAT bez podpisu Zamawiającego

…………………………………..

Podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego