|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nasz znak : |  |  |
| Data : |  |  |

### **ZAMÓWIENIE**

AMW SINEVIA SP. z o.o. zamawia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** | | **j.m.** | **ilość** | **cena jednostkowa netto** | **wartość całkowita netto** |
| **1.** | **Olej do mieszanki Stihl 1l** | | **szt** |  |  |  |
| I. Wartość zamówienia: | | Wynagrodzenie za przedmiot zamówienia – ustala się na kwotę**:**  **…………… zł brutto, zgodnie z postępowaniem nr ………………… z dnia ………...** | | | | |
| II. Termin wykonania: | | Termin realizacji:  **od podpisania zlecenia do 7 miesięcy.**  Realizacja zamówienia   odbywać się będzie środkiem transportu Wykonawcy na podstawie zamówienia dokonanego przez Zamawiającego w formie pisemnej, faksem lub mailem, które zawierać będzie szczegółową informację odnośnie terminu oraz miejsca dostawy. Termin dostawy wynosi maksymalnie 7 dni roboczych (od dnia zamówienia). | | | | |
| III. Warunki płatności: | | 1. Wykonawca wystawi fakturę VAT. Termin płatności faktury: przelew 21 dni od momentu otrzymania faktury. Fakturę należy dostarczyć do siedziby AMW Sinevia Sp. z o.o. ul. 3go Maja 80d, 37-500 Jarosław **UWAGA:** **Faktura VAT może obejmować wyłącznie zakres niniejszego zamówienia.** 2. Na fakturze prosimy powołać się na nr zamówienia..   3. Wykonawca przedstawia Zamawiającemu prawidłowo wystawioną fakturę obejmującą podatek VAT, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu prawidłowo wystawioną fakturę z adnotacją „mechanizm podzielonej płatności”. Płatność z tytułu wykonania przedmiotu zlecenia zostanie dokonana przez Zamawiającego z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, jednak pod warunkiem, że numer rachunku Wykonawcy znajduje się na białej liście podatników. | | | | |
| IV. Miejsce wykonania  Usługi/dostawy | | **AMW SINEVIA Sp. z o.o., Zespół Utrzymania Czystości – Jarosław, ul. 3go Maja 80d, 37-500 Jarosław** | | | | |
| V. Odbiór | | Po wcześniejszym uzgodnieniu i wskazaniu daty dostawy. | | | | |
| VI. Dodatkowe informacje | | Tel. kontaktowy – Kierownik Zespołu Utrzymania Czystości Momot Wiesław 695382928  Starszy specjalista Bartłomiej Kawalec 793 590 445 | | | | |

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

Potwierdzam przyjęcie zlecenia

………………………………… …………………………………