

Numer postępowania

(proszę wpisać numer postępowania)

ZLECENIE

(WZÓR3 – 2.0)

Zleceniodawca:

Urząd Dozoru Technicznego, 02-353 Warszawa, ul. Szczęśliwicka 34, NIP 522-000-46-17 Regon 017196300, który reprezentuje:

Katarzyna Wakulewska – p. o. Dyrektora Departamentu Administracji i Infrastruktury

Zleceniobiorca:

Nazwa Spółki Prawa Handlowego: *(proszę wpisać nazwę spółki prawa handlowego zgodnie z wpisem do Krajowego Rejestru Sądowego)*, z siedzibą w: *(proszę wpisać adres)*, zarejestrowana w *(proszę wpisać informację o rejestracji spółki w Sądzie Rejonowym w (proszę wpisać miejscowość), (proszę wpisać właściwą cyfrę wydziału)* Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, posiadająca NIP: *(proszę wpisać numer NIP)* i Regon: *(proszę wpisać numer REGON)*, którą reprezentuje:

Imię i Nazwisko: *(proszę wpisać imię i nazwisko oraz pełnioną funkcję zgodnie z KRS lub na podstawie załączonego pełnomocnictwa)*

Zleceniodawca zleca wykonanie:

(Proszę wpisać przedmiot zamówienia) (np. usługi polegającej na *(Proszę wpisać nazwę usługi)* lub dostawy *(Proszę wpisać nazwę dostawy)* nazwa i ilość towarów) w/do *(Proszę wpisać miejsce dostawy lub miejsce realizacji usługi)*.

Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania zlecenia, zgodnie z ofertą z dnia *(Proszę wpisać datę oferty)*, w terminie *(Proszę wpisać liczbę dni na zrealizowanie usługi/dostawy)* lub w terminie od *(Proszę wpisać datę rozpoczęcia dostawy/usługi)* do *(Proszę wpisać termin zakończenia)* lub od dnia podpisania zlecenia.

Zleceniobiorca udzieli *(Proszę wpisać termin gwarancji w miesiącach)* miesięcznej gwarancji na *(Proszę podać nazwę usługi/dostawy)*.

Wynagrodzenie Zleceniobiorcy nie przekroczy kwoty *(Proszę wpisać wartość netto dostawy/usługi)* zł netto, tj. *(Proszę wpisać wartość brutto dostawy/usługi)* zł brutto.

Realizacja zlecenia zostanie potwierdzona protokołem odbioru podpisanym przez obie strony

Zleceniobiorca zobowiązuje się do przysyłania faktur elektronicznych, o których mowa w Ogólnych Warunkach Zlecenia z następującego adresu e-mail: *(Proszę wpisać adres poczty elektronicznej)*

Osobą odpowiedzialną za realizację zlecenia ze strony Zleceniodawcy jest *(Proszę wpisać imię i nazwisko)* telefon *(Proszę wpisać numer telefonu)* adres e-mail *(Proszę wpisać adres e-mail)*.

Osobą odpowiedzialną za realizację zlecenia ze strony Zleceniobiorcy jest *(Proszę wpisać imię i nazwisko)* telefon *(Proszę wpisać numer telefonu)* adres e-mail *(Proszę wpisać adres e-mail)*

Konto bankowe zleceniobiorcy jest/nie¹ jest rachunkiem ROR (*Proszę wybrać zgodnie z rodzajem rachunku*).

Pozostałe warunki zlecenia określone są w Ogólnych Warunkach Zlecenia wersja 1.1., które stanowią integralną część zlecenia.

Zleceniodawca

Urząd Dozoru Technicznego
p. o. Dyrektora Departamentu Administracji i
Infrastruktury

Katarzyna Wakulewska

/dokument podpisany elektronicznie –
weryfikacja w panelu podpisu/

Zleceniobiorca

¹ Niepotrzebne usunąć