

Zamawiający Gmina Wałbrzych	Odbiorca Biuro/Referat	Data Wystawienia	
Warunki płatności Przelew..... dni	Płatnik Gmina Wałbrzych Plac Magistracki 1 58-300 Wałbrzych	Dostawca	
Zamówienie			
NIP Zamawiającego 886 – 25 – 84 – 003	Nazwa projektu:	Rodzaj zamówienia: dostawa /usługa /robota budowlana	Dział..... Rozdział..... Paragraf..... Nazwa zadania:

L.p.	Nazwa artykułu – wyrobu	Ilość	Wartość netto	Wartość brutto	Termin dostawy

Akceptuję zamówienie i oświadczam, że na zadanie zaplanowane są środki finansowe w ww. klasyfikacji budżetowej

.....
Kierownik Biura/Referatu

Referat Zamówień Publicznych na podst. art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień Publicznych Wpisano do rejestru pod numerem Data Pieczeńć i podpis
--

Skarbnik Miasta / Z-ca Pieczeńć i podpis
--

Sekretarz Miasta Pieczeńć i podpis
--

Zmiany terminu realizacji lub wartości zamówienia

.....
.....

Pieczeńć i podpis Kierownika Biura/Referatu

Podpis i pieczeńć Referatu Zamówień Publicznych