



ZAMÓWIENIE

FORMULARZ

ZAMAWIAJĄCY:	DATA ZAMÓWIENIA:	
Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o. ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław NIP: 894-293-00-22	NR ZAMÓWIENIA:	

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:
Zakup publikacji specjalistycznych na rzecz realizacji projektu BioMed.

WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA wraz z kosztami dostawy lub dodatkowo inne koszty (jeżeli łączne wynagrodzenie składa się z kilku składowych, należy każdy element cenowy określić samodzielnie):			
ADRES DOSTAWY:		TERMIN REALIZACJI:	
GWARANCJA/ SERWIS INSTRUKTAŻ:			
PRZEWIDYWANE KARY UMOWNE:			
PODSTAWA I TERMIN PŁATNOŚCI:	Na podstawie protokołu odbioru bez uwag oraz dni od momentu złożenia faktury do siedziby Zamawiającego.		

ZAMAWIAJĄCY (zgodnie z reprezentacją lub udzielonym pełnomocnictwem)			
Stanowisko	Imię i nazwisko	Data	Podpis

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZAMÓWIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ (zgodnie z reprezentacją lub udzielonym pełnomocnictwem)			
WYKONAWCA (nazwa, adres, tel., fax, e-mail)			
Stanowisko	Imię i nazwisko	Data	Podpis