|  |  |
| --- | --- |
| **DATA:** | **XX.XX.2020 r.** |
| **ZAMAWIAJĄCY:** | Sieć Badawcza Łukasiewicz – PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii |
|  | ul. Stabłowicka 147 |
|  | 54-066 Wrocław |
|  | NIP: 894 314 05 23 |

**DOSTAWCA:**

|  |
| --- |
| **XXXXX**  XX  XX  XX  XX |
|  |

**ZLECENIE NR XX/XXXX/2020/UZ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Jedn.** | **Cena netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **VAT** | **Wartość brutto PLN** |
| **1** | **ULOTKA**  Format A4 (210 x 297 mm), bigowanie podwójne do 99 x 210 mm, druk 4 + 4, papier kreda mat 250 g, uwagi: folia matowa | 1000 | SZT. | XX | XX | 23% | XX |
|  | **XX** | | | | | | **XX** |
|  |  | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Termin odbioru pracy: | **XX.XX.2020** |
| Dostawa do: | Sieć Badawcza Łukasiewicz - PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii |
|  | ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław |

UWAGI:

Podpis osoby odpowiedzialnej za przekazanie zamówienia: Sieć Badawcza Łukasiewicz – PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii

54-066 Wrocław, ul. Stabłowicka 147, Tel: +48 71 734 77 77, Fax: +48 71 720 16 00

E-mail: biuro@port.lukasiewicz.gov.pl. | NIP: 894 314 05 23, REGON: 386585168

Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy KRS,

Nr KRS: 0000850580.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis osoby odpowiedzialnej za zrealizowanie zamówienia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………