

**WZÓR ZAMÓWIENIA**

**ZAKŁAD EMERYTALNO-RENTOWY  
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH  
I ADMINISTRACJI**

*ul. Pawińskiego 17/21 02-106 Warszawa*

*Nazwa i adres Wykonawcy:*

.....  
.....  
.....

**ZAMÓWIENIE NR .....**  
**do Umowy nr .../2010 z dnia .....**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa</i>	<i>Ilość</i>	<i>Cena jednostkowa netto</i>	<i>Wartość netto</i>	<i>Wartość VAT</i>	<i>Wartość brutto</i>
			.....	.....	.....	.....
			.....	.....	.....	.....
<b>CAŁKOWITA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA:</b>						.....
<b>CAŁKOWITA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA SŁOWNIE:</b> .....						
.....						

**Termin realizacji zamówienia:**

.....

**UWAGI:**

Wykonawca zobowiązany jest potwierdzić datę otrzymania zamówienia przesyłając Zamawiającemu informację zwrotną faksem na nr: ..... lub e-mailem na adres: .....

.....  
(podpis osoby upoważnionej ze strony Zamawiającego)