

pieczęć

Szczecin, dnia ..... r.

## ZAMÓWIENIE CZĘŚCIOWE

Nr A/Z \*/...../2022

zgodnie z Umową nr .....

**Zgłaszający: DZIAŁ TECHNICZNY**

**Lokalizacja (miejsce wykonywanych prac\*\*):**

.....

**Rodzaj zamówienia:**

Legalizacja / naprawa wag medycznych i niemedycznych (niepotrzebne skreślić)

**Zakres asortymentowo- ilościowy:**

.....  
.....

**Termin wykonania** .....

**Koszt wykonania zlecenia:**

..... zł brutto (słownie: .....

złoty) w tym: kwota netto ..... zł i VAT w wysokości ..... zł.

Zleceniodawca

Zatwierdził

.....  
*\*należy wpisać zgodnie z lokalizacją:*

**A –ARKOŃSKA**

**Z- ZDUNKOWO**

*\*\* należy wskazać nazwę oddziału, działu, sekcji itp. z miejscem jego lokalizacji, np. budynek A, wraz z numerami pomieszczeń*