

ZAMÓWIENIE Nr

Dotyczy Umowy Nr/...../2023 z dniar. na dostawę wraz z montażem rolet, żaluzji i moskitier oraz naprawę rolet i żaluzji dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Szczecinie w lokalizacji przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie oraz przy ul. Sokołowskiego 11

Data sporządzenia zamówienia:

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie, 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4

Wykonawca:

Zamówienie na usługę:

- a) dostawy wraz z montażem rolet, żaluzji, moskitier*
- b) naprawy gwarancyjnej, pozagwarancyjnej* rolet, żaluzji, moskitier*

*(niewłaściwe skreślić)

do zrealizowania w lokalizacji Zamawiającego przy:

- a) ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie*
- b) ul. Sokołowskiego 11 w Szczecinie*

*(niewłaściwe skreślić)

w miejscu (wskazać dokładne położenie miejsca realizacji usługi)

Termin realizacji:

Cena netto dostawy wraz z montażem rolet, żaluzji, moskitier*:

Cena brutto dostawy wraz z montażem rolet, żaluzji, moskitier*:

*(niewłaściwe skreślić)

Czas naprawy pozagwarancyjnej rolet, żaluzji, moskitier *:minut

*(niewłaściwe skreślić)

Cena netto naprawy pozagwarancyjnej rolet, żaluzji, moskitier*:

Cena brutto naprawy pozagwarancyjnej rolet, żaluzji, moskitier*:

*(niewłaściwe skreślić)

Uwagi Zamawiającego, w tym zakres asortymentowo- ilościowy zamówienia:

.....
.....

.....
Zamawiający