

.....  
 (Pieczęć jednostki organizacyjnej MCUS)

Wrocław, dnia..... r.

## FORMULARZ ZAMÓWIENIA

Adres Wykonawcy: .....	Adres dostawy:.....
.....	.....
.....	.....
Nr tel./faks .....	Centralny Magazyn .....
	tel./faks.....

**Zamówienie na podstawie:** Umowy nr ..... z dnia .....

**Termin dostawy:** ..... rok

### Zamówione produkty:

Nr	Opis	Jedn. sprzedaży	Ilość	Cena netto jedn. sprzedaży	Cena brutto jedn. sprzedaży
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Niniejszym prosimy o potwierdzenie otrzymania formularza zamówienia oraz zobowiązania dotrzymania wszystkich warunków umowy.

Nieprzestrzeganie sposobu realizacji zamówienia w terminie podanym w umowie i zamówieniu, oznacza niedopełnienie warunków umowy, a tym samym uruchomienie w trybie natychmiastowym kar umownych obowiązujących dla danej umowy.

.....  
 (data i podpis przedstawiciela Zamawiającego  
 upoważnionego do składania zamówienia)

.....  
 (data i podpis przedstawiciela Wykonawcy  
 przyjmującego zamówienie)