

FORMULARZ ZAMÓWIENIA**ZAMAWIAJĄCY:**

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
 Oddział Regionalny we Wrocławiu
 ul. Powstańców Śląskich 62
 53-333 Wrocław
 NIP: 5260013054
 tel. 71 367 18 44, fax 71 367 29 38

WYKONAWCA:

.....

 tel.

PRZEDMIOT:

na dostawę 4 szt. przenośnych pętli indukcyjnych na potrzeby Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego we Wrocławiu.

MIEJSCE DOSTAWY/ WYKONANIA USŁUGI/ ROBÓT BUDOWLANYCH:

- Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
 Oddział Regionalny we Wrocławiu
 ul. Powstańców Śląskich 62,
 53-333 Wrocław

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: 15.11.2021 r.

Faktura:

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
 Oddział Regionalny we Wrocławiu
 ul. Powstańców Śląskich 62
 53-333 Wrocław
 NIP 526-00-13-054

PLATNOŚĆ: na rachunek Wykonawcy przelewem w terminie 14 dni od dnia dostarczenia faktury/rachunku wraz z protokołem odbioru foteli obrotowych.

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	j.m.	ilość	Cena jednostkowa brutto zł.	Wartość netto zł.	Wartość brutto zł.
1	Przenośna pętla indukcyjna	Szt.	4			
				Razem:		

Gwarancja: 24 miesiące.

Realizacja zamówienia do 15.11.2021 r. w godz. 8:00 – 14:00, przed realizacją zamówienia prosimy o kontakt z:

KRUS OR we Wrocławiu -

Kary:

Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:

- a) opóźnienia w wykonaniu zamówienia, a także jego określonej części w wysokości 10% wartości wynagrodzenia,
- b) opóźnienia w usunięciu wad przedmiotu zamówienia, a także jej określonej części w wysokości 10% wartości wynagrodzenia, licząc od następnego dnia po upływie terminu określonego przez Zamawiającego w celu usunięcia wad.

Główny Księgowy

Zamawiający

(data, pieczęć i podpis Głównego Księgowego)

(data, pieczęć i podpis Realizującego zamówienie)

Wykonawca

(data, pieczęć i podpis Wykonawcy)