

Wrocław, ..... 2021r.

## 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:

.....

.....

.....

NIP: .....

Tel. ....

### PRZEDMIOT:

Dostawa 3 szt. metalowych szaf na akta do siedziby Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego we Wrocławiu i Placówki Terenowej KRUS w Lubaniu, zgodnie z wymaganiami zawartymi w ogłoszeniu z dnia 30.11.2021 r.

### MIEJSCE DOSTAWY/WYKONANIA USŁUGI/ ROBÓT BUDOWLANYCH:

a) **1 szafa metalowa:**

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

b) **2 szafy metalowe:**

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego  
Placówka Terenowa w Lubaniu  
ul. Armii Krajowej 30  
59-800 Lubań

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: 31.12.2021 r.

### Faktura:

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

PŁATNOŚĆ: na rachunek Wykonawcy przelewem w terminie 14 dni od dnia dostarczenia faktury/rachunku.

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	j.m.	ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	Wartość brutto PLN
1	Metalowa szafa na akta	szt.	3			
				Razem:		

Gwarancja: 36 miesięcy.

Realizacja zamówienia do 31.12.2021 r. w godz. 8:00 – 14:00, przed realizacją zamówienia prosimy o kontakt z:

KRUS OR we Wrocławiu - .....

KRUS PT w Lubaniu - .....

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)