

FORMULARZ ZAMÓWIENIA

ZAMAWIAJĄCY:

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
al. Niepodległości 190, 00-608 Warszawa
tel. 022-592-64-18
NIP 526-00-13-054

WYKONAWCA:

.....
.....

Nr KRS / Ewidencji Działalności Gospodarczej

NIP:

REGON:

Tel.

PRZEDMIOT: (opis przedmiotu zamówienia)

usługa wykonania siedmiu obić tapicerskich drzwi w pomieszczeniach biurowych oraz wymiany pasów materiałowych w wertikalach w lokalu biurowym

MIEJSCE DOSTAWY/ WYKONANIA USŁUGI / ROBÓT BUDOWLANYCH:

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
al. Niepodległości 190, 00-608 Warszawa
ul. Rejtana 17, 02-516 Warszawa

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

..... dni od podpisania formularza zamówienia

Faktura:

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
al. Niepodległości 190, 00-608 Warszawa
tel. 022-592-64-18
NIP 526-00-13-054

PŁATNOŚĆ: (na rachunek Wykonawcy przelewem w terminie 14 dni od dnia dostarczenia faktury/rachunku). Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego (dotyczy przypadku, gdy Wykonawca będzie korzystał z przesyłania faktur VAT za pośrednictwem poczty elektronicznej).

Zamawiający oświadcza, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931 ze zm.) wyraża zgodę na wystawianie przez Wykonawcę faktur VAT, korekt faktur VAT oraz ich duplikatów w formie elektronicznej (w formacie PDF) i przesyłanie ich za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: bf@krus.gov.pl. Wykonawca oświadcza, że adres z którego będą wysyłane faktury VAT, korekty faktur VAT oraz ich duplikaty jest następujący adres:

L.p.	Nazwa	j.m.	Ilość	Cena jedn. brutto PLN	Wartość brutto PLN
1.	Obicia tapicerskie drzwi	szt.	4		
2.	Pasy materiałowe do wertikali	szt.	49		
				Stawka podatku VAT	
				Łączna wartość brutto	

1. Gwarancja miesięcy - nie obejmuje uszkodzeń mechanicznych, niewłaściwej konserwacji okuć i stosowania niewłaściwych środków czyszczących.
Realizacja zamówienia do dni od podpisania formularza zamówienia w godz. 8.00 - 16.00, przed realizacją zamówienia prosimy o kontakt z: Daniel Kamionka, tel.: 500-332-565.
2. Wykonawca zobowiązuje się do niewykorzystywania pozyskanych informacji w trakcie realizacji zamówienia w celach innych, niż określone w niniejszym zamówieniu.
3. Kary:
Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:
 - a) opóźnienia w wykonaniu zamówienia, a także jego określonej części w wysokości 1% wartości wynagrodzenia za każdy dzień opóźnienia,
 - b) opóźnienia w usunięciu wad przedmiotu zamówienia, a także jej określonej części w wysokości 1% wartości wynagrodzenia za każdy dzień opóźnienia, licząc od następnego dnia po upływie terminu określonego przez Zamawiającego w celu usunięcia wad,
 - c) wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z należnego mu wynagrodzenia.

Główny Księgowy

Zamawiający

(data, pieczęć i podpis Głównego Księgowego)

(data, pieczęć i podpis Realizującego zamówienie)

Wykonawca

(data, pieczęć i podpis Wykonawcy)