

WZÓR ZAMÓWIENIA

Wrocław, dnia r.

Zamawiający/Płatnik

4 Regionalna Baza Logistyczna

ul. Pretficza 28
 50-984 Wrocław
 NIP 896-000-49-52
 tel. 261 651 144
 4rblog@ron.mil.pl

Wykonawca:

ZAMÓWIENIE

LP	NAZWA	JM	ILOŚĆ	Cena netto za szt	Podatek	Wartość brutto
1	Usługa weryfikacji w zakresie niesprawności myjki ciśnieniowej Karcher HDS 10/20, nr. fab. 10660, rok pr. 2008, której celem jest określenie kosztów przywrócenia pełnej sprawności technicznej.	szt.	1			
	Razem				23%	

Miejsce wykonania usługi:

Warsztaty Techniczne Oleśnica
 ul. Wileńska 14
 56-400 Oleśnica woj. Dolnośląskie
 telefon: 261665277
 fax: 261665278

lub

Miejscem wykonania usługi będą obiekty Wykonawcy

Nazwisko i tel. osoby reprezentującej Użytkownika: pan Krzysztof Gawlik
 tel. 261665545

Warunki wykonania usługi:

- Wykonanie usługi weryfikacji myjki ciśnieniowej Karcher HDS 10/20, nr. fab. 10660, rok pr. 2008:
 - w zakresie wykazania podzespołów wymagających wymiany bądź naprawy,

- b) zakresu czynności, które należy wykonać w celu przywrócenia sprzętu do pełnej sprawności technicznej,
 - c) przedstawienie orientacyjnej wyceny (po cenach zbliżonych do rynkowych z pozycji 1 i 2),
 - d) proponowany układ kosztorysu w załączniku.
2. **Wykonana usługa musi być udokumentowana wydaniem kosztorysu, zawierającego wyszczególnienie kosztów naprawy w/w sprzętu, który stanowić będzie jednocześnie potwierdzenie wykonania usługi.**
 3. **Termin wykonania do 14 dni od daty otrzymania zamówienia;**
 4. **Płatność przelewem do 21 dni od dnia wpływu prawidłowo wypełnionych dokumentów (faktura, protokół odbioru);**
 5. Koszty wykonania obejmują wszystkie koszty własne Wykonawcy i nie będą wyższe niż kwota wymieniona w Zamówieniu.
 6. Ewentualne spory dotyczące realizacji Zamówienia rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

.....
Składający zamówienie (pieczętka i podpis)

PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUGI

W dniu _____ r. Komisja w składzie:

- _____,
- _____,
- _____,

dokonała odbioru wykonanej usług, zgodnie z zamówieniem Nr z dnia

na sprzedaż

od Wykonawcy

z siedzibą w

Miejsce dokonania usługi: _____

Komisja **potwierdza/ nie potwierdza**** otrzymanie/a od Wykonawcy dokumentacji, o której mowa w punkcie 3 zamówienia.

Wykonana usługa **jest / nie jest**** zgodna z ww. zamówieniem .

Usługę zrealizowano w dniu _____
_____ podpis przedstawiciela Użytkownika/Odbiorcy**.

Uwagi:^{***}

.....
.....

**Podpisy
członków Komisji**

* Załączniki :

1) faktura VAT,

2) w przypadku dostawy obcym transportem - komisyjnego protokołu załadowania wyrobów lub listu przewozowego

**niepotrzebne skreślić

*** Uwagi nie obejmują kwestii związanych z oceną terminowości realizacji umowy (ewentualne opóźnienia lub zwłoki), które są wskazane bezpośrednio przez Zamawiającego

Kosztorys orientacyjnej wyceny kosztów przywrócenia pełnej sprawności technicznej myjki ciśnieniowej Karcher HDS 10/20, nr. fab. 10660, rok pr. 2008:

LP	Składniki kosztorysu	JM	ILOŚĆ	Jednostkowa wartość netto	Podatek	Wartość brutto
I	Koszty materiałów					
1						
2						
3						
4						
5						
II	Koszty robocizny					
1						
2						
3						
4						
5						
	Razem (I i II)					
