

Nr postępowania: ZP/493/055/D/13

		Gdańsk, dnia _____			
(nazwa jednostki organizacyjnej)		(nazwa i adres Wykonawcy)			
ZAMÓWIENIE NR _____					
na dostawę artykułów spożywczych UMOWA NR _____					
Nr pozycji formularza rzeczowo-cenowego	Wyszczególnienie	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa brutto PLN	Wartość brutto PLN
Razem wartość zamówienia:					0,00
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do składania zamówień)					
Miejsce dostawy i osoba odpowiedzialna za odbiór dostawy:					
Miejsce dostawy:					
Osoba:					

(Pieczętka i podpis osoby uprawnionej)