

Załącznik nr 3

Zamawiający
Komenda Główna
Straży Granicznej
Al. Niepodległości 100
02-514 Warszawa
NIP: 521-29-21-032
REGON: 013008431

**Adres wysyłkowy, pod który należy
dostarczyć przedmiot zamówienia**

.....
.....

Wykonawca

.....
.....
.....
.....
.....
(Nazwa i adres wykonawcy)

Warunki płatności

..... dni od otrzymania
prawidłowo wystawionej faktury VAT

ZAMÓWIENIE
Nr/..... z dnia.....

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	cena jedn. netto	ilość	Wartość brutto
R A Z E M				

Słownie wartość (brutto) zamówienia:

Powyższa wartość obejmuje pełne koszty związane z realizacją zamówienia.

Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia:

1.
2.
3.
4.

.....
(pieczęć i podpis kierownika lub jego zastępcy)

Proszę o potwierdzenie otrzymania zamówienia i odesłanie na nr faksu

Wszelkie pytania i uwagi proszę kierować do nr tel.