**Sz. P. Imię i Nazwisko / Nazwa Firmy**

**ul. Przykładowa 14C m.21**

**00-009 Warszawa**

**NIP 9996667788**

**ZLECENIE Nr ………/………**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

ASP zleca wykonanie / dostawę ………………………. na warunkach oferty z dnia …

…………………………………………………………………………………………..

1. Wartość zamówienia: ……………………………………………….. zł netto

……………………………………………….. zł brutto

1. Termin wykonania zamówienia: ………………………………
2. Warunki gwarancji: *……………………………………………(wypełnić jeśli dotyczy)*
3. Warunki płatności:
4. zapłata nastąpi na podstawie wystawionego przez Wykonawcę rachunku
5. zapłata nastąpi przelewem w terminie 14/21 dni od dnia wpływu do Akademii Sztuk Pięknych prawidłowo wystawionej faktury; Wykonawca wskaże na fakturze rachunek bankowy, na który zostanie wypłacone wynagrodzenie. Faktura zostanie wystawiona nie wcześniej niż po prawidłowym wykonaniu zamówienia – w razie potrzeby odbiór zamówienia zostanie potwierdzony na odrębnym dokumencie.
6. Inne postanowienia (jeśli dotyczy): ……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

Ze strony ASP w Warszawie osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia jest:

…………………………………………………………………………………………………

nr telefonu: …………………………………………………………

e-mail: …………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | ………………………………… |  |
| dotyczy wniosku ZP nr ………………… |  | data, podpis i pieczątka KANCLERZA |  |
| z dnia ………………………… |  |  |  |

Załączniki:

1. ……………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………