# WZÓR - ZLECENIE/ZAMÓWIENIE nr z dnia

1. ***ZAMAWIAJĄCY:***

Akademia Łomżyńska

ul. Akademicka 14, 18-400 Łomża

NIP: 718-19-47-148, R - 451202740

1. ***WYKONAWCA:***

(nazwa, adres, NIP, nr wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego)

1. ***PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA***:

(opis przedmiotu zamówienia)

1. ***TERMIN WYKONANIA:***

(data odbioru ostatecznego oraz daty odbiorów częściowych, jeżeli czynności mają być świadczone sukcesywnie, potwierdzone protokołem odbioru)

1. ***GWARANCJA***

(jeżeli dotyczy) na przedmiot zamówienia wynosi miesiące od terminu wykonania zamówienia.

1. ***Za wykonane czynności WYKONAWCA otrzyma wynagrodzenie w wysokości***:

 netto + VAT

 zł brutto**,** (słownie )

1. ***Wynagrodzenie będzie płatne*** przelewem, na wskazany przez WYKONAWCĘ rachunek bankowy, wskazany na fakturze, w ciągu 21 dni od daty otrzymania faktury/rachunku.
2. Uwagi

*(w imieniu Zamawiającego)*