

WZÓR

UMOWA / ZLECENIE NR
z dnia

Zamawiający:

Powiat Pszczyński – Starostwo Powiatowe w Pszczynie
ul. 3 Maja 10, 43-200 Pszczyna

telefon:

fax:

e-mail:

Wykonawca:.....

.....

.....

NIP

1. Powiat Pszczyński – Starostwo Powiatowe w Pszczynie zleca wykonanie:

.....
.....
.....
.....

(opis przedmiotu zamówienia)

2. Uzgodniona kwoty wynagrodzenia:

- a. netto:
- b. podatek VAT 22% :
- c. brutto:

3. Termin wykonania:

4. Faktura (rachunek) płatna przelewem na konto wykonawcy w terminie dni od daty dostarczenia faktury.

5. Umowę zawarto / zlecenia udzielono na mocy art.4 pkt 8 ustawy prawo zamówień publicznych.

Uwagi:

1. Powyższe informacje są zakresem minimalnym obowiązkowym dla każdego zamówienia publicznego, którego wartość szacunkowa mieści się w przedziale wartości: 500,00 zł do równowartości 14.000 euro.
2. W zależności od rodzaju i specyfiki przedmiotu zamówienia należy uzupełniać powyższe zapisy o informacje i wymagania dodatkowe, dotyczące np. sposobu wykonania zamówienia, warunków gwarancji, wymagań jakościowych, harmonogramu realizacji i inne właściwe dla danego zamówienia.

.....
podpis Naczelnika Wydziału

Uzgodnienia:

Skarbnik Powiatu

.....
(data i podpis)

ZATWIERDZAM:

.....
(podpis Starosty)